

寄附申込書

20 年 月 日

学) 入間平成学園 入間看護専門学校
理事長 原田 雅義 様

郵便番号 _____
住 所 _____
フリガナ _____
氏名 (法人名) _____ 印
連絡先 (TEL) _____
E-mail _____

私は、学校法人入間平成学園に寄附をしたいので、次のとおり申し込みます。

寄附金の 使い道	希望する使い道について、いずれかにレ印をお願いします。 <input type="checkbox"/> 法人に一任 <input type="checkbox"/> 設備の購入や施設増改築資金に充てる <input type="checkbox"/> 教育設備の新設や更新等の資金に充てる
寄附金の 金 額	寄附金区分： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 金 _____ 円 (個人 3,000 円以上、法人 10,000 円以上をお願いします)
寄附の方法	寄附金のご入金方法について、次のいずれかにレ印をお願いします。 <input type="checkbox"/> 信用金庫振替 振込先 飯能信用金庫 (銀行コード：1253) 入間支店 (支店コード：003) 口座種別 普通預金 口座番号2098168 口座名義 <small>がっこうほうじんいるまへいせいがくえん き ふ きん</small> 学校法人入間平成学園寄附金 <small>りぢちやう はらだ まさよし</small> 理事長 原田 雅義 <input type="checkbox"/> 現金書留 (〒358-0033 入間市狭山台1丁目3番地7 学校法人入間平成学園寄附金担当宛て) <input type="checkbox"/> 現金を持参 (入間看護専門学校窓口)
寄附の期日	寄附金のご入金予定日をご記入ください。 _____ 20 年 月 日
そ の 他	この申込書によりお預かりした個人情報、受領書の発送など、この寄附に関する法人の業務に利用するものであり、目的以外の利用及び第三者への提供は致しません。ただし、確定申告等の内容確認のため申告先の税務担当へ情報提供します。 <input type="checkbox"/> 入間看護専門学校ホームページへの掲載は希望しない。(希望しない場合は□にレを)

※申込書はご郵送または、FAX いただきたくお願い申し上げます (fax04-2934-3399)