

学校法人世田谷学園 創立 125 周年記念事業募金申込書

西暦 年 月 日

学校法人 世田谷学園
理事長 岩本 一 典 殿

寄附申込者
(所在地) 〒

(法人名)

(代表者名)

(電話番号)

学校法人世田谷学園 創立 125 周年記念事業募金として下記のとおり寄附を申し込みます。

記

- 寄附金額 金 _____ 円
- 申込方法
 - 受配者指定寄付金として申込
 - 特定公益増進法人に対する寄附金として申込
- 寄附金払込予定日 西暦 年 月 日 予定
- 決算日 本決算日： 月 日
- お取り扱い担当者 (氏 名)
(所属部署)
(住所：上記と異なる場合)
(電話番号)
(E m a i l)

以 上