

## 富澤学園 寄付申込書（法人・団体用）

私立学校法第3条に規定する学校法人が設置する学校教育法第1条に規定する学校及び学校法人（私立学校法第64条第4項の準学校法人を含む。）が設置する専修学校の教育若しくは研究に必要な費用又は基金に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

令和                      年                      月                      日

学校法人 富澤学園  
理 事 長 殿

①寄付金額	円		
②申込者 法人名 ※寄付金受領書のご名義になります。	フリガナ : 法人名 :		
代表者	フリガナ : 代表者名 :		
ご住所 ※寄付金受領書のご名義の住所を記載してください。	〒		
③ご寄付の種類 いずれか☑してください	<input type="checkbox"/> 1.受配者指定寄付金を申し込みます ※別紙様式1-1もご提出ください。 <input type="checkbox"/> 2.特定公益増進法人への寄付を申し込みます <input type="checkbox"/> 3.上記1.2とも該当しません		
④ご寄付の目的 いずれか☑してください	<input type="checkbox"/> 1.学生・生徒・園児支援 <input type="checkbox"/> 2.教育環境整備支援 <input type="checkbox"/> 3.教育研究に要する経常的経費 <input type="checkbox"/> 4.用途を指定しない <input type="checkbox"/> 5.受配者指定寄付金を申し込みます (③で1をご選択された方)		
⑤ご寄付活用希望先 (③-2,3の方) いずれか☑してください ※③で受配者指定寄付金を選択された方は、1.学園全体となります。⑥へお願いします。	<input type="checkbox"/> 1.学園全体 <input type="checkbox"/> 2.大学・短大 <input type="checkbox"/> 3.高校 <input type="checkbox"/> 4.幼稚園		
⑥振込予定日	年	月	日
⑦決算日	年	月	日
⑧芳名録の掲載について HPや広報誌に掲載について、どちらかを○で囲んでください。	御 芳 名 :	承諾する ・ 承諾しない	
	寄付金額 :	承諾する ・ 承諾しない	
⑨ご担当者様 ご連絡先  ※受領書が⑦の決算日に間に合わない場合は、ご連絡いたします。	氏 名 :	部 署 名 :	
	T E L :	F A X :	
	E - M a i l :		
◎受配者指定寄付金 振込先口座  ※振込手数料はご負担願います。 ※特定公益増進法人への寄付は、インターネットで手続きしていただくか、払込取扱票をお渡しします。	金融機関名 :	きらやか 銀行 (0508) 支 店 名 :	宮町 支店 (111)
	預 金 種 目 :	普通預金	口 座 番 号 : 0 2 1 5 4 9 1
	口 座 名 :	学校法人 富澤学園	口座名カナ : ガク) トミザワガクエン