**寄付申込書（法人用）**

学校法人 鎌倉女子大学

　理事長 福井 一光 殿

（申込日）　　　年　　　月　　　日

学校法人 鎌倉女子大学 百年を思う者は人を育てる募金の趣旨に賛同し、学校法人 鎌倉女子大学 寄付金取扱規程に基づき、下記のとおり寄付を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **① 寄付者について** | | | | |
| 所在地 | （〒　　　-　　　　　　） | | | 印 |
|  |
| 法人名 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 担当者氏名 | （フリガナ） | 部署 |  | |
|  |
| 電話番号 |  | 決算日 | 月　　　　日 | |
| E-Mail |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **② 寄付について**（印をご記入ください） | | | | |
| 寄付金の使途 | □ 学校法人 鎌倉女子大学における教育研究の質的向上  □ 学校法人 鎌倉女子大学における教育研究施設・設備の充実  □ 学校法人 鎌倉女子大学における奨学金の充実を図るため | | | □ 特に指定しない  ※一つお選びください |
| 寄付金額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 納入予定日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 受配者指定寄付金制度  の適用について | | □ 適用する  □ 適用しない | (注)適用される場合には別途「寄付申込書（事業団宛）」も  ご記入いただき、併せてご提出ください。 | |

|  |
| --- |
| **③ 機関紙等へのご芳名掲載について**（印をご記入ください） |
| □ 承諾する 　（掲載ご芳名：）  □ 承諾しない |

※ ご記入いただきました個人情報は、寄付金募集に係る業務以外の目的には使用いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校法人 鎌倉女子大学 事務局経理部経理課（募金担当）  〒247-8512 神奈川県鎌倉市大船6-1-3  TEL：0467-33-5141　FAX：0467-44-1182 | ※経理課 |
|  |