

福山大学教育研究支援基金申込書

学校法人福山大学 理事長 殿

次のとおり、寄附を申込みます。

申 込 日	年 月 日
寄附者区分	<input type="checkbox"/> 一般個人 <input type="checkbox"/> 法人・団体 <input type="checkbox"/> 在学・卒業生 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員(OBを含む)
寄附者氏名	(フリガナ)
	(法人等にあつては、法人等名、職名及び氏名)
寄附者住所	〒
連 絡 先	電話番号
	E-mail
寄 附 金 額	円
振込予定日	年 月 日
匿名希望の有無	<input type="checkbox"/> 匿名を希望する <input type="checkbox"/> 匿名を希望しない
寄附金受領書等 送 付 先	<input type="checkbox"/> 上記寄附者住所へ送付 <input type="checkbox"/> 下記の住所へ送付 <input type="checkbox"/> 受領書等の送付は不要
	〒