

寄付申込書

下記のとおり寄付を申し込みます。

令和 年 月 日

学校法人西軽井沢学園 理事長 殿

記

寄付申込者

フリガナ			
氏名・法人名			
種 別 該当項目を○で囲って ください。	個人・法人	サムエル幼稚園と の関係 該当項目を○で囲ってくだ さい。	卒業生・保護者・教職員・一般
連絡先住所	〒		
	電話	メールアドレス	

寄付使途

小学校設立

寄付金額

	, 000円
--	--------

入金方法

振込

寄付金振込先・入金予定日

※入金予定日をご記入ください。

(振込先) ゆうちょ銀行 記号11190 番号44507211
店番118 普通 4450721

(振込名義) 学校法人西軽井沢学園

入金予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※特定公益増進法人への寄付ではないため、所得控除は受けられません。

承知しました

※インターネット上にご芳名を記載する場合がございます。匿名を希望する方は印をおつけください。

匿名を希望する

(事務関係者使用欄)

申込書受付日

学校法人西軽井沢学園 長野県北佐久郡御代田町大字塩野3180番地558

TEL/FAX 0267-32-0541

MAIL info@samuel-k.jp