

愛知大学教育充実資金寄付金(法人・団体用)

寄付申込書

年 月 日

学校法人 愛知大学 理事長 殿

下記のとおり寄付申込みをいたします。

申込金額	円
【会社名またはご芳名】 (フリガナ)	
【代表者役職名およびご芳名】 (フリガナ)	
【ご住所】 〒 -	
寄付予定日	年 月 日
決算期日	月 日
寄付の種類(○で囲って下さい)	1. 受配者指定寄付金 2. 特定公益増進法人に対する寄付金 (受配者指定寄付金をお申込の場合は、 日本私立学校振興・共済事業団宛寄付 申込書にもご記入ください。)
ご連絡担当者 (所属、役職、氏名をご記入下さい)	Tel () -
本申込書を下記住所までご郵送ください。 《ご郵送先》 〒461-8641 愛知県名古屋市東区筒井二丁目 10-31 学校法人 愛知大学 財務課 TEL 052-937-8159 寄付金のお振込用紙は、本学からご郵送にてお送りさせていただきます。	