

寄 附 申 込 書

東京慈恵会医科大学創立百三十年記念事業募金の主旨に賛同し、下記の通り寄附を申込みます。

記

1. 申込口数(1口10万円) 口

注) 2.の申込金額欄にも金額をご記入ください。

2. 金 額 ￥ 円

3. 納入方法 (いずれかに○印を付し、必要事項をご記入ください。)

(1) 一括納付 納入予定日 平成 年 月 日

(2) 分割納付 納入予定日 平成 年 月 日から

*分割納付の場合、改めて事務局から「分割納付予定表」をお送りしてご予定をお伺いいたします。

4. 払込方法 (いずれかに○印をつけてください)

- (1) 銀行より振込(☐ 銀行) ☐ 同封致しております銀行・ゆうちょ銀行の
 (2) ゆうちょ銀行より振込 ☐ 共通・振込用紙をご利用願います。
 (3) 直接持参 ☐

5. 寄附金控除のための公益法人の証明書 ①必要 ②不要

6. (法人の方のみ記載)

・日本私立学校振興・共済事業団の寄附金申込書 ①必要 ②不要

7. 匿名扱いの希望 ①匿名を希望 ②匿名を希望しない

* 寄附者のご芳名のみを大学広報誌等に掲載させていただいております。

* 100万円以上寄附された場合は、中央棟のドナーズボードへご芳名を掲出させていただいております。

平成 年 月 日

申込者 氏

ご住所

フリガナ

ご芳名

印

電 話

ご子弟名

(医学科・看護学科 年生)

学 校 法 人 慈 恵 大 学 御 中