

学校法人瓜生山学園 京都芸術大学 URYU YOUTH募金 申込書

学校法人 瓜生山学園 理事長 殿

次の寄付金を申し込みます。

■寄付申込日

申込年月日	年	月	日
-------	---	---	---

■寄付申込者

フリガナ 法人名称			
フリガナ 代表者 氏名			
法人所在地	〒	-	
決算日	中間決算日	月	日
	本決算日	月	日

■寄付申込ご担当者

フリガナ 氏名			
部署名			
電話番号	-	-	
E-mail	@		

■寄付金額

申込口数:	口	金額	千	百	十	万					円
-------	---	----	---	---	---	---	--	--	--	--	---

内訳

教育・キャリア活動支援	100,000 円	×	<input type="checkbox"/>	*
施設設備の充実	100,000 円	×	<input type="checkbox"/>	
大学基盤の強化(大学に一任)	100,000 円	×	<input type="checkbox"/>	

*通学部を対象とした支援になります。

■払込予定

払込予定年月日	年	月	日
払込先の金融機関 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。	<input type="checkbox"/> みずほ銀行	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	

■芳名の公表について

寄付者様の情報をWebサイト等に 公開してもよい 場合に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。	<input type="checkbox"/> 法人名の公開を了承する
--	--------------------------------------

■受配者指定寄付金の申込みについて

受配者指定寄付金の申込みを 希望される 場合に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。	<input type="checkbox"/> 受配者指定寄付金の申込みを希望する ※本学公式サイト(「寄付のお申込み」)から、「寄付申込書 (日本私立学校振興・共済事業団所定申込書)」をダウンロードし、必要事項を記入・押印の上、ご郵送ください。
---	--

送付先: 〒606-8271 京都市左京区北白川瓜生山2-116
 京都芸術大学 経理課 寄付金係 行 FAX:075-791-8246