奨学寄附金等申込書

年　　　月 　　日

京都橘大学　学長　殿

寄附申込者　　（記名押印又は自署）

住　　所　〒

会社名（法人）

代表者役職名

　　　　　氏　名 　 ㊞

氏　名（個人）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の通り、学校法人京都橘学園が設置する学校の教育および研究の充実のため、寄附を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.寄附の形態 | 寄 附 金　　・　　助 成 金　　・　　設 備 　・ 　機 器 | |
| 2.寄附金申込金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也 | |
| 3.設備・機器の場合の品名 | （　　　　　　　　　　　　　円相当） | |
| 4.寄附金等の対象指定 | 【対 象 者】  所属：  職名・氏名： | |
| 5.払込予定日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 6.寄附の目的 | 教育研究の援助のため | |
| 7.寄附の条件 |  | |
| ※以下は、法人の方は8を、個人の方は9をご記入ください。 | | |
| 8.法人の場合 | | 9.個人の場合 |
| 1. 貴社決算日　　　　　　　　月　　　　日 | | 1. 生年月日（西暦）　　　　年　　　月　　　日 |
| 【重要】払込予定日から決算日までの期間が約1ヶ月以下  となる場合は、担当窓口までお知らせください。 | | 1. 連絡先   □　自宅・携帯TEL（　　　　）　 　－  □　E-mail  □　勤務先TEL　　（　　　　）　　 －  　　勤務先名 |
| 1. 連絡先   フリガナ  担当者名  所属部課・役職名  E-mail  住所（申込者と異なる場合、ご記入ください）  TEL（　　　　）　　 　－  FAX（　　　　）　　　 － | |
| 1. 属性　　※いずれかに○印のうえ、ご記入下さい。   一般有志  卒業生（　　　　　　　　）学校・大学・院  　　　（　　　　　　）学部・研究科　　　年卒  保護者　お子様の在籍校（　　　　　　　　　　） |