

< 寄付金申込書記入例 >

寄付金申込書

年 月 日

学校法人 東京歯科大学
理事長 井出 吉信 殿

申込書作成日をご記入ください。

住所・氏名をご記入のうえ、
ご捺印をお願いいたします。
メールでの送付の場合、捺印
は省略していただいても構
いません。

住所

氏名

印

下記のとおり寄付金を申し込みます。

記

金額をご記入ください。

1. 寄付金額

円

2. 寄付の目的

2. 寄付の目的
3. 使途の特定
ご希望・ご指定がございましたら
ご記入ください。

3. 使途の特定