

成城学園創立 100 周年・未来募金
寄付申込書（法人用）

平成 年 月 日

学校法人成城学園 理事長 殿

所在地
〒 -

法人名

代表者名 _____ 印

以下のとおり寄付を申し込みます。

申込金額	円
------	---

	部署名	役職・ご芳名（フリガナ）	e-mail
ご連絡担当者			
	TEL - -		
決算日	中間決算 月 日	本決算 月 日	

募金対象 (1か所をご選択ください。 特にご指定がない場合は1.と なります)	<input type="checkbox"/> 1. 第2世紀ビジョンに基づく成城教育充実資金 (大学/中学校高等学校/初等学校/幼稚園/学園共通)
	<input type="checkbox"/> 2. 成城学園 学生・生徒等支援基金 (成城学園奨学基金/国際交流基金/課外活動助成基金)
	<input type="checkbox"/> 3. 成城学園みどり基金 (成城学園の豊かな自然環境の維持・整備)
寄付の種類	<input type="checkbox"/> 1. 受配者指定寄付金 本申込書（法人用）と別に、日本私立学校振興・共済事業団寄付申込書（様式1-1）のご記入も お願いします。
	<input type="checkbox"/> 2. 特定公益増進法人に対する寄付金 本申込書（法人用）のみのご記入で結構です。

払込予定日	年 月 日
振込先金融機関	<input type="checkbox"/> 1. 三井住友銀行 成城支店 <input type="checkbox"/> 2. 三菱東京UFJ銀行 成城支店 <input type="checkbox"/> 3. みずほ銀行 成城支店 <input type="checkbox"/> 4. ゆうちょ銀行

芳名掲載	芳名録（広報誌・HP）、銘板へのご芳名（会社名）の記載について <input type="checkbox"/> 了承する <input type="checkbox"/> 了承しない *銘板へのご芳名記載は、寄付金額累計100万円以上の法人が対象となります。
------	---

通信欄（本学園とご関係（卒業生、保護者等）があればご記入ください）
<input type="checkbox"/> 卒業生：[卒業校（ ） 学部（ ）]
<input type="checkbox"/> 保護者：[在校生氏名（ ） 幼・初・中・高・大・院] ○をお付けください。

皆様からお知らせいただいた個人情報は、成城学園個人情報保護方針に従い適切に管理し、募金に係る業務のために利用いたします。なお、当該業務を遂行するにあたり、個人情報の全部または一部を、個人情報取り扱いに関する取決めを締結した業者に提供することがありますので、予めご了承願います。

事務処理欄	No.	入力日	確認	備考
-------	-----	-----	----	----