

# 愛知大学教育充実資金寄付金(法人・団体用)

## 寄付申込書

申込書作成日です。

2024年 11月 1日

学校法人愛知大学 御中

下記のとおり寄付申込みをいたします。

申込金額	1 0 0 0 0 0 0 0 円
【会社名またはご芳名】 (フリガナ) カブシキガイシャ ○○○○  株式会社 ○○○○	
【代表者役職名およびご芳名】 (フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク ○○○○  代表取締役 ○○○○	
【ご住所】 〒○○○-○○○○  名古屋市○○区○○町○○○○	寄付金のお振り込み予定 日を記入してください。
寄付予定日	2024年 11月 15日
決算期日	3月 31日
寄付の種類(○で囲って下さい)	① 受配者指定寄付金 2. 特定公益増進法人に対する寄付金  (受配者指定寄付金をお申込の場合は、 日本私立学校振興・共済事業団宛寄付 申込書にもご記入ください。)
ご連絡担当者 (所属、役職、氏名をご記入下さい)	総務部総務課 課長 ○○○○  TEL (012) 345-6789
本申込書を下記住所までご郵送ください。 (ご郵送先) 〒461-8641 愛知県名古屋市東区筒井二丁目 10-31 学校法人愛知大学 財務課 TEL: 052-937-8159 ※寄付金の振込用紙は、本学から郵送にてお送りさせていただきます。	