

寄付確認票 【特定寄付金制度】

記入日 令和 年 月 日

ご寄付申込者	貴社名	(フリガナ)		
	役職名			
	代表者名	(フリガナ) 様		
	住所	〒 - - 電話 - -		
ご連絡担当者	部署名			
	役職名			
	氏名	(フリガナ) 様		
	住所	〒 - - 電話 - - (内線:) E-mail		
貴社の決算日		令和 年 月 日		
募金の名称(募金額) 希望される募金名の口に、 ○印をご記入ください。	① キャンパス新総合計画事業募金	(円)	
	② グローバル教育・研究推進募金	(円)	
	③ スポーツアスリート育成募金	(円)	
	④ 米田吉盛教育奨学金募金	(円)	
	⑤ 神大スポーツ・文化振興賛助金募金	(円)	
公表の可否	掲載内容をご確認のうえ、可否欄の該当する口にレ印を記入してください。			
	芳名簿(『募金事業だより』)	ご芳名(社名・代表者名)と寄付金額を掲載 ※記入のない場合は、掲載可とさせていただきます。	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
	Web芳名簿(ホームページ)	ご芳名(社名)のみ掲載 ※記入のない場合は掲載いたしません。	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否

※ 払込取扱票にてお振込みされる場合は、ご依頼欄へ代表者名をご記入ください。

■ ご不明な点がございましたら財務部財務課(募金担当)までご連絡ください。

学校法人神奈川大学 財務部財務課
〒221-8686 神奈川県横浜市神奈川区六角橋3-27-1
電話: 045-481-5661(代) FAX: 045-481-2731
E-mail: bokin-jml@kanagawa-u.ac.jp

<大学記入欄>

申込日	入金日	受付印
処理日	申込ID	
名簿ID		
募金名称	① ② ③ ④ ⑤	企業No.