



【奨学寄付】

受付	番号	
	月日	

寄付申込書 (法人用)

令和 年 月 日

学校法人 東京女子医科大学
理事長 岩本 絹子 殿

寄付申込 **〇〇〇株式会社**

氏名 **代表取締役社長** □□ □□

社印

(〒162-8666)

住所 **東京都新宿区河田町8番1号**

下記のとおり寄付の申し込みをいたします。

なお、この寄付は貴大学から報告書の提出等の反対給付を求めるものではありません。
また、当社の会計上も寄付金処理をいたします。

記

- 使用目的 **△△科の研究教育のため**
- 金額 **〇〇〇〇〇** 円
- 振込予定日 **▽▽** 年 **▽** 月 **▽** 日 頃
- 備考

以下、該当するものを○でお囲み下さい。

- 大学ニュースへの掲載について 掲載しても構わない / 掲載は辞退する
 - 寄付受諾書(※)の発行について 発行を希望する / 発行を希望しない
- ※ 受諾書は領収書とは異なりますので、必要な場合のみ発行を希望して下さい。

本学処理欄

ご名刺添付欄

(本部総務部)

(附属施設)

貼付

※ 領収書等送付先及び問い合わせ先ご担当者さまの名刺を貼付願います。

受託書送付日 /

経理入金日 / 入金処理日 /

教室連絡日 / 領収書等送付日 /