

寄附金申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 筑紫丘高校同窓会奨学財団

理事長 森田 一義 様

申込者氏名 _____ ※ 卒業生の方はご記入ください。
(中・定・高 回生)

住所 〒 _____

連絡先(電話番号) _____

メールアドレス _____@_____

財団の趣旨に賛同し下記の通り寄附を申し込みます。

記

1. 寄附金額	金 _____ 円也	
2. 寄附金納入予定日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
3. 用途のご指定	<input type="checkbox"/> 人工芝事業 <input type="checkbox"/> 奨学金事業 <input type="checkbox"/> 法人運営	} 1つのみ選択
4. 個人名等公表のご希望	<input type="checkbox"/> 個人名等を公表する ※100万円以上(累計含む)のご寄附をいただいた方は 「大口寄附者」として公表させていただきます <input type="checkbox"/> 個人名等を公表しない	

※必ずいずれかの□欄に☑をお願いします (1つのみお選びください)

※お手数ですが本書面を同窓会事務局(FAX:092-561-0663)までFAXでお送りください

【寄付金振込先】

口座名義人「公益財団法人筑紫丘高校同窓会奨学財団」

ザイ)チクシガオカコウコウドウソウカイショウガクザイダン

福岡銀行(0177) 大橋支店(273)

普通預金 3056578

ゆうちょ銀行(9900) 一七九店(179)

当座預金 0153375

口座番号 01740-5-153375