

寄付金申込書

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付を申し込みます

記

1. 寄 付 金 額 _____円也
2. 寄付金納入予定日 令和 年 月 日

※ 寄付金内容の公表についてお尋ねします(いずれかに○印をお願いします)

- (1) 個人名・企業名 (1.公表してもよい/2.公表を希望しない)
- (2) 寄付金額 (1.公表してもよい/2.公表を希望しない)

公表は同窓会公式HPにて、また、ご記入がない場合は非公表とさせていただきます

※ 所得税等の優遇措置を受ける際に必要な受領書を上記ご住所にお送りいたしますので
確定申告時まで大切に保管して下さい

※ ご寄付後、お手数ですが本書面を同窓会事務局 (FAX: 092-561-0663) までFAX下さいますようお願いいたします。

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
口座記号番号 01740-5-153375