

日本獣医生命科学大学みらい募金 申込書

学校法人 日本医科大学
理事長 坂本 篤裕 殿

令和 年 月 日

フリガナ			
ご芳名			
フリガナ			
ご住所	〒 - TEL ()		
区分	1. 同窓生(年卒業 支部) 2. 保護者(学生の氏名) (学生の在学科 学年) (学生の卒業年) 3. 教職員 所属・職名() 4. その他 なるべく具体的にご記入ください		

申込金額	円			
寄付の種類	ご希望の寄付に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。チェックのない場合は、福利厚生施設の充実と学生支援に対する寄付とさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 福利厚生施設の充実と学生支援に対する寄付 <input type="checkbox"/> 富士アニマルファームの整備に対する寄付 <input type="checkbox"/> 動物医療センター施設整備に対する寄付			
払込方法	1. 一括振込 令和 年 月 日 頃			
	2. 分割払込			
	払 込 予 定 表	第1回	令和 年 月 日 頃	円
		第2回	令和 年 月 日 頃	円
		第3回	令和 年 月 日 頃	円
3. 払込取扱機関 イ. 郵便為替 ロ. 銀行振込				
広報誌	寄付を申込された方のご芳名を広報誌に掲載させていただいておりますが、匿名扱いを希望される方は、 <input type="checkbox"/> 印を付してください。 <input type="checkbox"/> 匿名扱いを希望します			
通信欄				

受付番号	
------	--

区分	同・後・職・他
----	---------