**募金申込書【法人様】**

申込日　　　　年　　　月　　　日

学校法人向陽学園　理事長　烏山　雅之 殿

学校法人向陽学園 向陽高等学校創立100周年記念事業募金の趣旨に賛同し、下記のとおり募金を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込者様**  **(企業等法人の名称)** | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| **代表者役職名**  **およびご芳名** | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| **法人の所在地** | （〒　　　　-　　　　　　） | | | | |
| **ご担当者様**  **ご連絡先** | **部署名** |  | | **ご芳名** | （フリガナ） |
|  |
| **ご住所** |  | | | |
| **電話** |  | | **E-mail** |  |
| **募金額** | ￥ | | | | |
| **振込予定日** | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | |
| **振込先・口座** | 九州ひぜん信用金庫　大村支店　　普通　０２７３９６５ | | | | |
| **口座名義** | |  | | |
| **芳名録等への記載**  **（ □ 内にチェックを**  **入れてください。）** | 法人名称と募金額 　 法人名称のみ 　  メッセージ 　 匿名  ホームページへの掲載を希望しない | | | | |
| **本法人、生徒・学生への**  **応援メッセージがございましたら、ご記入ください。** |  | | | | |

※募金をしていただきました皆さまの個人情報は、本学園の募金活動に係る業務以外の目的には使用しません。

|  |
| --- |
| **※募金申込書にご記入後、創立１００周年記念事業事務局宛ＦＡＸで送信してください。**  **ＦＡＸ　０９５７－５３－１１０９** |

ご入金が確認できましたら、募金領収証、特定公益増進法人証明書（写）など、税制上の優遇措置に必要な書類を送付します。

|  |
| --- |
| 学校法人向陽学園　向陽高等学校  創立１００周年記念事業募金事務局  〒856-0825　長崎県大村市西三城町１６  ＴＥＬ　０９５７-５２-２０２４  ＦＡＸ　０９５７-５３-１１０９  Email:[koyotachibana@koyogakuen.ed.jp](mailto:koyotachibana@koyogakuen.ed.jp) |