**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１６ＴＥＬ　０９５７-５２-２０２４ＦＡＸ　０９５７-５３-１１０９Email:koyotachibana@koyogakuen.ed.jp |