

寄付金申込書

平成 年 月 日

学校法人 東京歯科大学 殿

下記の通り、寄付を申し込みます。

寄付者	(フリガナ)		捺印
	氏名 又は (団体名)		
	郵便番号	〒	—
	(フリガナ)		
	住所	(団体は代表者氏名も) (住所)	
	電話番号	電話	— — FAX — —
	※卒業生	大・昭・平 年卒業 (クラス会名)	
※支部名	同窓会支部名 ()		
寄付金総額	金	円 (口)	

※この欄は、申込者が卒業生の場合にご記入下さい。

【払込方法及び期日】

払込方法及び期日等	一括払	払込年月日	平成 年 月 日 予定	
	分割払	毎回の払込金額		払込回数
		万円(口)		× 回
		・払込月に○をつけて下さい。		
		平成 25 年	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12月	
		平成 26 年	1・2・3月	
寄付金の使途	水道橋校舎施設整備資金募金			
振込口座	三井住友銀行 日本橋支店 (普)7968836			
	ガッコウホウジントウキョウシカダイガクキフキングチ 学校法人東京歯科大学寄付金口			
名簿・銘板への記載を希望しない場合 (○で囲んで下さい)	寄付者名簿 寄付者銘板 寄付者名簿・銘板	} への記載を希望しない		