

寄付金申込書

平成 年 月 日

学校法人 東京歯科大学 理事長 殿

下記の通り、寄付を申し込みます。

寄付 申 込 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)	
	電話番号	TEL — — 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)		
ご芳名の開示 (○で囲んで下さい)	寄付者ご芳名の名簿、銘板、広報誌等への掲載について 希望する ・ 希望しない ※○のない場合には、希望するものとさせていただきます。		

【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 27 年	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12 月	
		平成 28 年	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12 月	
平成 29・30 年	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・1・2・3 月			
寄 付 金 の 使 途	水道橋校舎施設設備整備資金寄付金			
振 込 口 座	三井住友銀行 日本橋支店 (普)7968836 <small>ガッコウホウジントウキョウシカダイガクキフキンギチ</small> 学校法人東京歯科大学寄付金口			
	ゆうちょ銀行 <small>ゼロイチキョウ</small> 〇一九支店 (当)0672878 <small>ガッコウホウジントウキョウシカダイガク</small> 学校法人東京歯科大学			
	(郵便振替) ゆうちょ銀行 <small>ゼロイチキョウ</small> 〇一九支店 00140-8-672878 <small>ガッコウホウジントウキョウシカダイガク</small> 学校法人東京歯科大学			