

寄附申込書

平成 年 月 日

公益財団法人アイザワ記念育英財団
理事長 松田 紘一郎 殿

御芳名 (ふりがな)

御団体名 (個人の場合は、ご記入は不要です。)

御住所 (〒 -)

下記のとおり寄附を申し込みます。

- 寄附金額 金 円
- 希望する寄附の活用方法 (次のいずれかにレ点をつけて下さい。)
 - 特に使途を特定しない
 - 奨学事業全般
 - 財団の管理運営
 - その他、寄附金の使途及び管理運用方法についてご希望がある場合には、以下にその旨ご記載下さい。

()

- お振込予定日 平成 年 月 日)

■お申込先

申込書はご郵送または FAX にてお送り下さいますようお願い申し上げます。

- 郵送先：〒103-0027 東京都中央区日本橋 1-15-3 組橋ビル 2F
公益財団法人アイザワ記念育英財団 事務局
- F A X : 0 3 - 3 2 7 2 - 5 0 6 8

※ ご記入頂いた個人情報は内容確認が必要な場合のご連絡、領収証等の発送のみに使用させて頂き、法令の規定に基づく場合を除き第三者に提供することはありません。