

FAX 送信先
03-3581-1960

メール送信先
kifu@seiryokai.org

寄付金申出書

公益財団法人星陵会 御中
以下のとおり寄付を申し出ます

| | | |
|--------------------------------------|--|------|
| 寄付の種類 | 一般寄付 (特別寄付をお申し出の方は別途ご連絡ください) | |
| 申出年月日 | 年 月 日 | |
| ご寄付いただける方の | ふりがな 氏 名 | |
| | (法人の場合) 法人名・代表者名 | 担当者名 |
| | 住 所 | 〒 |
| | 連絡先電話番号 | — — |
| 日比谷高校との関係 | <input type="checkbox"/> 如蘭会会員 (年卒) <input type="checkbox"/> PTA (生徒氏名 <input type="checkbox"/> 現役 R <input type="checkbox"/> 卒業生 年卒) <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 寄付金額 (1 □ 1,000 円) | □ 円 | |
| 送金方法 | <input type="checkbox"/> 郵便振替 (振替用紙の送付 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない) <input type="checkbox"/> 銀行送金 (<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> ATM <input type="checkbox"/> インターネット) | |
| 送金予定日 | 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 振替用紙到着次第) | |
| 連絡事項 | | |
| 寄付者氏名の公表 (日比谷高校卒業生 の場合は卒業年を含む) | <input type="checkbox"/> 公表してもよい <input type="checkbox"/> 公表しないで欲しい | |

<事務局使用欄>

| | | |
|-----------|------|-----|
| | 整理番号 | — |
| 受付確認年月日 | 年 | 月 日 |
| 入金確認年月日 | 年 | 月 日 |
| 領収証等発送年月日 | 年 | 月 日 |
| 備 考 | | |