

寄付申込書 (法人・個人用)

年 月 日

学校法人愛自整学園

理事長 水口 良春 様

〒 _____
住 所 _____

(個人の方) 氏 名 _____ 印

(法人の方) 社 名 _____
代表者名 _____ 印

電話番号 _____

下記のとおり寄付を申し込みます。

記

寄付申込口数	_____口
寄付金額	_____万円
寄付振込予定日	_____年 月 日

※本学園との関係について、該当する番号を○で囲み、必要事項をご記入ください。

1. 卒業生

卒業年度 昭和 ・ 平成 ・ 令和 _____年度卒

旧 姓 _____

2. 愛自整会関係者 (企業名・部署) _____

3. 本学園関係者 (関係内容) _____

4. その他 _____

※「特定公益増進法人に対する寄付金制度」の利用を (希望します・希望しません)

【損金算入限度額：(資本金等の額×0.375%+当該年度所得×6.25%)×1/2】