

## 寄付協力書

年 月 日

学校法人女子美術大学 理事長 殿

(〒 \_\_\_\_\_ )

住 所

電 話

フリガナ

貴社（法人）名

フリガナ

代表者名

下記の通り寄付いたします。

1 寄付金額 \_\_\_\_\_ 円

2 芳名録等への掲載 ※希望しない場合、欄にチェックを入れてください。

貴社（法人）名の掲載を希望しない

金額の掲載を希望しない（貴社（法人）名のみ掲載）

3 ご担当窓口

ご担当者様名 \_\_\_\_\_

ご担当部署 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_

4 貴社（法人）決算日

( 月 日 )

5 ご意見・備考欄

5 送付先

〒166-8538 東京都杉並区和田 1-49-8

学校法人女子美術大学 総務グループ 宛