

学校法人桜丘 100周年記念事業 教育活動基金  
寄付金申込書

学校法人桜丘  
理事長 高橋 知 仁 殿

学校教育法第1条に規定する学校で私立学校法第3条に規定する学校法人が設置するものの教育に必要な費用若しくは基金に充てるために、次の通り寄付を申込みます。

返礼品をお送りいたしますので、以下をご記入の上、ご提出ください。

申込日	令和 年 月 日
氏名 法人名	フリガナ ----- 様
代表者氏名 (会社・法人の場合)	役職名 ----- 様
所在地	〒 - ----- TEL - -
お申出区分	<input type="checkbox"/> 取引先 <input type="checkbox"/> 本校卒業生 (西暦 年度3月卒業 満 歳) <input type="checkbox"/> 一般
寄付金の額	金 _____ 円
寄付金の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 100周年記念事業 教育活動基金
企業・法人様 ご希望証明種類	<input type="checkbox"/> 受配者指定寄付金 <input type="checkbox"/> 特定公益増進法人(所得控除) ※受配者指定寄付金証明書は、私学事業団への申請のため1~2ヶ月要します。
個人様 ご希望証明種類	<input type="checkbox"/> 税額控除 <input type="checkbox"/> 特定公益増進法人(所得控除) ※未記入の場合は税額控除証明をお送りします。
寄付金の公表	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※ご寄附について、学園内に表示、ホームページ等で 氏名・寄付額の公表を予定しております。

【記入上の注意事項】

1.「□」項目については、該当する項目に☑を付してください。

2. 寄付金のお申込み

(1) 現金(ご持参)の場合は、この寄付金申込書に寄付金を添えて本校事務室へご提出ください。

(2) お振込みの場合は、

① インターネットからお申し込みの方は、Googleフォームにご入力ください。

② または寄付金申込書を本校宛にご郵送ください。

〒114-8554 東京都北区滝野川1-51-12

桜丘中学・高等学校100周年記念事務局宛

TEL.03-3910-6161 FAX.03-3949-0677

[受 付]

学校法人 桜丘		

受付日	令和 年 月 日
受付番号	