

寄付金申出書

公益財団法人岩手県高校教育会館
理 事 長 様

公益財団法人岩手県高校教育会館の奨学金事業の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付します。

1 寄付金 金 _____ 円

2 送金日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(注) 個人で寄付される方は、「個人」の欄に氏名のご記入をお願いいたします。

団 体	団 体 名	
	(ふりがな) 代表者氏名	
	(ふりがな) 担当者氏名	
個 人	(ふりがな) 氏 名	
住 所		〒
電 話 ・ FAX		
寄付者名簿 (ホームページ・ 広報等) への氏名の掲載		<input type="checkbox"/> 承諾しません (承諾されない場合のみレ点を付けて下さい)

ご寄付の方法

① お手数ですが、**本申出書を郵送またはFAXにてお送りください。**

〒020-0883 岩手県盛岡市志家町 11-13 岩手県高校教育会館 事務局 FAX 019-624-1006

② 寄付金は下記口座あてにご送金ください。

お振込口座：東北労働金庫盛岡支店 (普) 5901256

ゆうちょ銀行 口座記号番号 02270-4-144572

名義：公益財団法人岩手県高校教育会館 サイイワケンコウコウキョウイカクイ