

寄附金申込書(多摩未来奨学金/サイエンス用)

(西暦) 年 月 日

公益社団法人学術・文化・産業ネットワーク多摩
会長 小原 芳明 殿

住 所 〒

法 人 名

氏 名

印

(法人・団体の場合は代表者印)

電 話

下記の通り寄附の申し込みを致します。

記

寄 附 額	金 円
寄附の目的	多摩地域で学ぶ学生を、産官学が協働し、多摩地域に根ざした活動を通して育成することを目的とする。
希望事項 (運用・利用方法)	貴法人の運営する多摩未来奨学金並びに運営費として
寄附金納入方法	(1) 一括 (西暦) 年 月 日 (2) 振込先 金融機関名 多摩信用金庫 本店 口座番号 普通預金 5433089 フリガナ シヤ) ガクジユツブシカサキョウネットワークタマ 口座名義 公益社団法人 学術・文化・産業ネットワーク多摩 住 所 東京都日野市程久保2-1-1 明星大学20号館601 ※代表者印を押印の上、原本をご郵送くださいますようお願いいたします。 ※ご請求書は発行してございません。期日にお振込をお願いいたします。 ※ご入金確認後、寄附金受領証明書(兼領収書)を郵送いたします。
ご連絡担当者	部署 役職 氏名 電話番号 メールアドレス
企業名等掲載について どちらかに○をおつけください	◇ホームページ等での寄附企業様名の掲載について [個人名掲載可 ・ 匿名希望] ◇個人での寄附の場合ホームページ等掲載について [個人名掲載可 ・ 匿名希望]

事務局使用欄

会長	専務理事	常務理事	事務局長	チーフディレクター	ディレクター	担当者	入金日