寄附金申込書(多摩未来奨学金用)

(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　冲永　佳史　殿

住　　所　〒

法 人 名

代表者名　　㊞
(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　５４３６６７１ フリガナ　ｼｬ) ｶﾞｸｼﾞｭﾂﾌﾞﾝｶｻﾝｷﾞ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ご寄附企業様名の掲載について　[掲載可 ・ 匿名希望]** **◇個人でのご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	チーフディレクター	チーフディレクター	担当者	入金日