

獨協医科大学創立50周年記念事業
寄付申込書

法人用

学校法人 獨協学園 獨協医科大学
学長 吉田 謙一郎 殿

申込日：令和 年 月 日

法人名称等	フリガナ														
	法人の名称														
	フリガナ														
	代表者役職及び氏名														
住所	〒	-													
	TEL	()													
連絡先	フリガナ														
	担当者名														
	部署														
住所 (領収書等送付先)	(担当者の在籍されている本支店・営業所等が上記住所と異なる場合、下記にご記入ください)														
	〒	-													
TEL	()														
	申込金額	金	億	千	百	十	万	千	百	十	円	払込先	〈該当する <input type="checkbox"/> 箇所にご記入ください〉		
												<input type="checkbox"/>	足利銀行 おもちゃのまち支店 普通 No.5512486		
												<input type="checkbox"/>	栃木銀行 おもちゃのまち支店 普通 No.1076071		
												<input type="checkbox"/>	みずほ銀行 宇都宮支店 普通 No.4869392		
払込方法	<input type="checkbox"/> 一括払込 令和 年 月 予定														
	<input type="checkbox"/> 分割払込 回払 (分割払込の詳細は下欄にご記入ください)														
寄付の種類	<input type="checkbox"/> 受配者指定寄付金														
	<input type="checkbox"/> 特定公益増進法人に対する寄付金														
												ご芳名の公開	掲載 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
												決算日	月 日 ※2		
通信欄	(法人の代表者が本学の同窓生ないし在校生のご父母に該当する場合は、当欄にご記入ください)														
分割予定表	回数	払込予定月		金額								入金日	受領日		
			千	百	十	万	千	百	十	円					
	第1回	令和	年	月											
	第2回	令和	年	月											
	第3回	令和	年	月											
	第4回	令和	年	月											
第5回	令和	年	月												
本学使用欄	受付日	受付番号	システム受付番号	入金日	礼状送付日	経理送金日	事業団送金日	受領書送付日							

- * 注意事項
- 分割での寄付を希望された場合は、払込予定月ごとに、事前に専用の「振込依頼書」を送付させていただきます。
 - 受配者指定寄付金をお申し込みの場合は、日本私立学校振興・共済事業団用の寄付申込書(様式1-1)を併せてご提出ください。また、本学より日本私立学校振興・共済事業団の口座に振り込まれた日が受領日となりますが、諸手続きの関係上、約1ヶ月の日数を要します。従って、当該事業年度の決算期に損金として処理を予定されている場合は、遅くとも決算日から起算して1ヶ月前までに、お振り込みいただくようお願いいたします。
 - 匿名を希望される方は「寄付申込書(法人用)」の「ご芳名の公開」欄において、「掲載不可」をご選択ください。匿名として取り扱わせていただきます。

〈記入例〉

獨協医科大学創立50周年記念事業
寄付申込書

法人用

学校法人 獨協学園 獨協医科大学
学長 吉田 謙一郎 殿

申込日：令和 4 年 2 月 1 日

法人名称等	フリガナ	ドッキョウショウジカブシキガイシャ							法人寄付として確認できる印を押印して下さい 印				
	法人の名称	獨協商事株式会社											
	フリガナ	ドッキョウ タロウ											
	代表者役職及び氏名	代表取締役社長 獨協 太郎											
住所	〒	321-0293											
		栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880番地 TEL 0282(87)2107											
連絡先	フリガナ	ドッキョウ ハナコ					部署	総務部					
	担当者名	獨協 花子					(担当者の在籍されている本支店・営業所等が上記住所と異なる場合、下記にご記入ください)						
	住所 (領収書等送付先)	〒	343-8555					埼玉県越谷市南越谷2-1-50 TEL 048(965)1111					
申込金額	金	億	千	百	十	万	千	百	十	円	払込先	〈該当する <input type="checkbox"/> 箇所にて点をお付けください〉	
		¥	1	0	0	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> 足利銀行 おもちゃのまち支店 普通 No.5512486 <input type="checkbox"/> 栃木銀行 おもちゃのまち支店 普通 No.1076071 <input type="checkbox"/> みずほ銀行 宇都宮支店 普通 No.4869392		
払込方法	<input type="checkbox"/> 一括払込 令和 年 月 予定												
	<input checked="" type="checkbox"/> 分割払込 4 回払 (分割払込の詳細は下欄にご記入ください)												
寄付の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 受配者指定寄付金										ご芳名の公開	掲載 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> 特定公益増進法人に対する寄付金										決算日	3 月 31 日 ※2	
通信欄	(法人の代表者が本学の同窓生ないし在校生のご父母に該当する場合は、当欄にご記入ください)												
分割予定表	回数	払込予定月			金額						入金日	受領日	
		千	百	十	万	千	百	十	円				
	第1回	令和 4 年 4 月	¥	2	5	0	0	0	0	0			
	第2回	令和 4 年 7 月	¥	2	5	0	0	0	0	0			
	第3回	令和 4 年 10 月	¥	2	5	0	0	0	0	0			
第4回	令和 5 年 1 月	¥	2	5	0	0	0	0	0				
第5回	令和 年 月												
本学使用欄	受付日	受付番号	システム受付番号	入金日	礼状送付日	経理送金日	事業団送金日	受領書送付日					

- * 注意事項
- 分割での寄付を希望された場合は、払込予定月ごとに、事前に専用の「振込依頼書」を送付させていただきます。
 - 受配者指定寄付金をお申し込みの場合は、日本私立学校振興・共済事業団用の寄付申込書(様式1-1)を併せてご提出ください。また、本学より日本私立学校振興・共済事業団の口座に振り込まれた日が受領日となりますが、諸手続きの関係上、約1ヶ月の日数を要します。従って、当該事業年度の決算期に損金として処理を予定されている場合は、遅くとも決算日から起算して1ヶ月前までに、お振り込みいただくようお願いいたします。
 - 匿名を希望される方は「寄付申込書(法人用)」の「ご芳名の公開」欄において、「掲載不可」をご選択ください。匿名として取り扱わせていただきます。