

寄付連絡票

(受配者指定寄付金)

学校法人北光学園 事務局 宛

連絡票記入日： 年 月 日

フリガナ	
法人等の名称	
法人等の住所	〒
代表者役職	
フリガナ	
代表者氏名	
窓口部署名	
フリガナ	
担当者氏名	
電話	
ファックス	
e-mail	
書類送付先	〒

寄付金額	口 円
------	-----

※1口5万円

備考	
----	--