

特定公益増進法人寄付申込書

弊社は、学校法人森島学園の事業の主旨に賛同し、所得税法施行令217条第1項第1号の2、第3号又は第4号及び法人税法施行令第77条第1項第1号の2、第3号又は第4号に掲げる特定公益増進法人として学校法人森島学園の教育研究活動の充実を図るために必要な費用に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みします。

令和 年 月 日

学校法人 森島学園
理事長 森島 康之殿

寄付申込者
住 所

法 人 名
(団体名)

代表者名

電話番号 () -

⑩

1. 寄 付 金 の 額 金 円
2. 寄 付 金 払 込 期 日 令和 年 月 日
3. 寄 付 金 の 使 途 学校法人森島学園の設置校における教育研究活動の充実
4. 指 定 事 項

(学校指定の場合はチェックを、その他事項は、その他欄へご記入下さい。)

- 専門学校 浜松医療学院 専門学校富士リハビリテーション大学校

その他指定事項

【 】

5. ご寄付いただきました方は森島学園ホームページへ御社名をご掲載させていただきます。
御社名のご掲載が不可の方は右側の□にチェックを入れて下さい。

ご寄付の方法 (○で囲む)

1. 法人本部窓口へ持参
2. 銀行振込 【振込先：愛知銀行 浜松支店 口座番号 普通 2050291 口座名義 がく モリマガケン】

【学園使用欄】

理事長	総務部長	事務	領収書	礼状	