

年 月 日

公益財団法人 福中・福高同窓会奨学財団
理事長 川原 正孝 殿

寄 附 申 出 書

寄附申込者

御住所

御芳名

印

私は、公益財団法人福中・福高同窓会奨学財団の趣旨に賛同し、貴法人の寄附金取扱規程の内容を了解のうえ、以下の内容で寄附を行います。

記

1. 寄附金の額 _____ 円

2. 寄附金の使途（番号を○でお囲み下さい）

(1) 一般寄附金

(2) 指定寄附金

指定寄附金の場合は、対象とする事業と金額もしくは割合をご記入下さい。

対象事業	金額もしくは割合

3. 振込予定日 _____ 年 月 日