

寄付確認票
【受配者指定寄付金制度】

記入日 令和 年 月 日

Form with sections: 寄付申込者 (貴社名, 役職名, 代表者名, 住所), ご連絡担当者 (部署名, 役職名, 氏名, 住所), 貴社の決算日, 募金の名称 (募金額), 公表の可否 (芳名簿, Web芳名簿).

- ※ 払込取扱票にてお振込みされる場合は、ご依頼欄へ代表者名をご記入ください。
※ 日本私立学校振興・共済事業団宛「寄付申込書（様式1-1）」と本票の2枚をご提出ください。

■ご不明な点がございましたら財務部財務課（募金担当）までご連絡ください。

学校法人神奈川大学 財務部財務課
〒221-8686 神奈川県横浜市神奈川区六角橋3-27-1
電話：045-481-5661（代） FAX：045-481-2731
E-mail: bokin-jml@kanagawa-u.ac.jp

<大学記入欄>

Table with columns: 申込日, 入金日, 受付印, 処理日, 申込ID, 名簿ID, 募金名称, 企業No.