

東京薬科大学 基金申込書

1. 以下の申込書①にご記入頂き、大変お手数ですが事務局まで郵送をお願い致します。

切り取って、郵送の宛名としてご利用ください。➡

〒192-0392 東京都八王子市堀之内1432-1
東京薬科大学募金事務局 財務課 行

2. お申込み内容のお振込みをお願い致します。

- 振込依頼書にご記入頂き、金融機関窓口でお振込みをお願い致します。
みずほ銀行本支店窓口からの振込手数料は無料です。
- インターネットバンキング等をご利用の場合 以下の振込先にご送金ください。
恐れ入りますが、振込手数料はご負担下さい。

【基金受付専用口座】みずほ銀行八王子支店 普通 3163418
口座名義 学校法人東京薬科大学募金口

※以上の確認が出来ましたら、領収書、確定申告時に必要な証明書（写し）をお送り致します。

お問合せ 学校法人 東京薬科大学 財務課 電話：042-676-5114 / FAX：042-677-5914

①東京薬科大学基金 寄附申込書

学校法人東京薬科大学 財務課 宛 以下の通り、東京薬科大学基金に申し込みます。 申込日 年 月 日

フリガナ 氏名・団体名	本学との ご関係	1. 在校生保護者（薬学部・生命科学部） 2. 卒業生（旧姓： ） （専門・大学 回 男子部・女子部・生命科学部） 3. 本学職員・本学元職員（所属： ） 4. その他（ ）
金額 金 円	1. 一括納入（振込予定日： 年 月 日）	2. 分割納入 ※分割納入を選択された場合は、以下のご記入をお願い致します。紙面が足りない場合は、恐れ入りますが、裏面をご利用ください。
用途選択 ※寄附される事業に○を付けてください。	・分割回数 全 回	①振込金額： 円 振込予定日： 月 日
1. 奨学支援 2. 教員への研究支援 3. 国際化支援 4. 施設整備支援 5. 学生支援 6. 地域社会への貢献		②振込金額： 円 振込予定日： 月 日
※用途の選択が無い場合には、大学が指定させていただきますことをご了承ください。		③振込金額： 円 振込予定日： 月 日
住所 〒	電話番号： () ※日中、ご連絡のとれる電話番号のご記入をお願い致します。	
ご芳名等のホームページ等への掲載：①すべて掲載する ②氏名のみ掲載（金額非掲載） ③匿名で金額のみ掲載 ④すべて掲載しない（非公開）		

※個人情報の取扱いについては本学の「個人情報保護方針」に基づき厳重に管理致します。

以下、事務局使用欄

入金日	礼状送付日	領収書No
-----	-------	-------