

寄附申込書

平成 年 月 日

函館工業高等専門学校長 殿

ご芳名・法人名等

ご住所

電話番号

下記の該当箇所にチェックをお願いします。

- 卒業生 (卒業年 / 昭和・平成 年 学科)
 在学生 (平成 年 入学 / 学生番号 / 学生氏名)
 市 民
 元本学教職員
 法人等 (ご担当者名)
 その他 ()

創立五十周年記念事業推進のため、下記のとおり寄附いたします。

寄附金額 円

◎払込方法

1. 銀行振込 2. 郵便振替
※1~2のいずれかを○で囲んで下さい。

◎払込予定日

払込予定日 / 平成 年 月 日

※所得税・個人住民税の寄附金控除を受けられる場合は、
申告をされる方(学生の場合は保護者の方)のお名前でご寄附ください。