

(様式 1-4)

名城大学開学 100 周年記念 3 キャンパス椅子銘板募金 寄付協力書

学校法人名城大学

理事長 立花 貞司 殿

申 込 日 年 月 日

住 所 〒 —

社 名
(団 体 名)

代 表 者 名 印

学校法人名城大学が行う教育研究に関わる活動に対する支援として、下記のとおり寄付いたします。

寄 付 金 の 額	金 円也
1. 振込予定日 年 月 日	
2. お振り込み予定の金融機関 (振込先に☑をお願いいたします) ☐ ゆうちょ銀行 ☐ 三菱UFJ銀行 ☐ 三井住友銀行	
3. 椅子銘板の申込先・申込数について ☐ 天白キャンパス (席) ☐ ハ事キャンパス (席) ☐ ナゴヤドーム前キャンパス (席)	
4. ご担当者様の連絡先等	
① 担当者名：	② 所属部署・役職名：
③ E-mail：	④ TEL：() —
⑤ 住所 (寄付申込者と異なる場合はご記入ください)：	
5. 寄付の方法 (法人のみ選択する方法に☑をお願いいたします) ☐ 受配者指定寄付金 ☐ 特定公益増進法人に対する寄付金	
6. 決算日 (法人のみご記入ください) 月 日	
7. 椅子銘板に掲載する法人名等	
8. よろしければ本学への応援メッセージをご記入ください。(ウェブサイト等で公開することがあります)	

※銘板へ掲載する法人名等が長い場合は、別途ご相談の連絡を差し上げる場合があります。

※芳名録・寄付者銘板等への掲載をさせていただきます。

記入例

(様式 1-4)

大学利用欄
(記入不可)

天白

ハ事

ドーム前

名城大学開学 100 周年記念 3 キャンパス椅子銘板募金 寄付協力書

学校法人名城大学

理事長 立花 貞司 殿

申 込 日 2020 年 01 月 01 日

法人の場合は法人印
団体・有志の会の場合は代表者印の
押印をお願いいたします。

住 所 〒 468 - 8502
名古屋市天白区塩釜ロー丁目 501 番地

社 名
(団 体 名) 名城工業株式会社

代 表 者 名 名城 太郎 印

学校法人名城大学が行う教育研究に関わる活動に対する支援として、下記のとおり寄付いたします。

寄 付 金 の 額	金 500,000 円也
1. 振込予定日	2020 年 01 月 01 日
2. お振り込み予定の金融機関 (振込先に☑をお願いいたします)	☒ ゆうちょ銀行 ☐ 三菱UFJ銀行 ☐ 三井住友銀行
3. 椅子銘板の申込先・申込数について	☒ 天白キャンパス (1 席) ☐ ハ事キャンパス (席) ☐ ナゴヤドーム前キャンパス (席)
4. ご担当者様の連絡先等	複数キャンパスの座席にお申し込みをされる場合、 各キャンパスにチェックしていただき、希望数の記入をお願いいたします。
① 担当者名: 名城 次郎	② 所属部署・役職名: 渉外部
③ E-mail: ookouyu@ccml.meijo-u.ac.jp	④ TEL: (052) 838 - 2066
⑤ 住所 (寄付申込者と異なる場合はご記入ください): 〇〇市△△区×丁目□□番地	
5. 寄付の方法 (法人のみ選択する方法に☑をお願いいたします) ☒ 受配者指定寄付金 ☐ 特定公益増進法人に対する寄付金	
6. 決算日 (法人のみご記入ください) 3 月 31 日	
7. 椅子銘板に掲載する法人名等 名城工業株式会社	
8. よろしければ本学への応援メッセージをご記入ください。(ウェブサイト等で公開することがあります) がんばれ名城大学!!	

※銘板へ掲載する法人名等が長い場合は、別途ご相談の連絡を差し上げる場合があります。

※芳名録・寄付者銘板等への掲載をさせていただきます。