学校法人天理大学寄付申込書（受付票）

年　　月　　日

学校法人天理大学　理事長　殿

該当にレ印をお付けください。

寄付者種別	□個人　　□法人
住　　所	〒（　　ー　　）
（フリガナ）	
氏　　名 （法人名）	
電話番号	
本法人との 関係	□卒業生 学校名（　　） □在学生・保護者 学校名（　　） □ 教職員　　□元教職員 □ 教会関係　　□ 一般

下記のとおり寄付します。

寄付金額	円
寄付内容	学校・付属施設（　　） □ 教育振興寄付金 □ 使途指定寄付金　※使途指定寄付金は下記も記入してください。 指定する寄付金 （　　）
入金方法	□現金　　□郵便局（ゆうちょ銀行）振込 ※郵便局振込の場合は所定の振込用紙を送付します。
会報等への 掲載の可否	□掲載可　　□掲載不可
芳名帳・会報等 のお名前	（連名、グループ名等はここに記入してください。）

ご送付先

学校法人天理大学　財務部　寄付金担当

〒632-0035　　奈良県天理市守目堂町２１３－４

ＦＡＸ　０７４３－６３－６６９８　（ＴＥＬ０７４３－６３－８４２０）

※現金でのご寄付は受付後にコピーをお渡ししますので、後日領収書が届くまで大切に保管ください。