**福井工業高等専門学校創立60周年記念事業寄附申込書**

**令和　　年　　月　　日**

**福井工業高等専門学校長　殿**

**創立60周年記念事業推進のため、下記のとおり寄附いたします。**

記

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **ご芳名・法人名等** |  |
| **ご住所****連絡先** | **〒　　　―****住所****TEL　　　―　　　　―****E-mail** |
| **寄附口数****寄附金額** | **口数：　　　　　　口、　　　寄附金額：　　　　　　　　　　　　円****（寄附口数　個人・・・１口　5,000円　法人・・・1口　10,000円）** |
| **払込日****（予定日）** | **令和　　年　　月　　日** |
| **領収書の発行** | **□希望する** |
| **本校とのご関係** | **□教育後援会会員****（在学生　　　　　　　学科・専攻　　学年　氏名　　　　　　　　　　　　　）****□進和会（同窓会）会員****（昭和・平成・令和　　　　年度卒業・修了　学科・専攻名　　　　　　　　　）****□法人・団体等****（御担当者氏名及び所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****□アカデミア会員　　　　　　　　　　　□その他の法人・団体・企業****□本校教職員・日吉会会員・元教職員　　□その他** |
| **ホームページの掲載等** | **□ご芳名・法人名をホームページ等に掲載してかまわない。****□ご芳名・法人名をホームページ等に掲載することに希望しない。** |
| **記念誌の送付****（一定数の口数）** | **□希望する　　　　□希望しない** |

**＊所得税等の寄附金控除等の申告に使用するため、領収証書発行を希望される場合は、上の□**

**にチェックをお願いいたします。**

**＊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。**

**＊ホームページへの掲載、記念誌の送付につきましては、上の該当の□にチェックをお願いい**

**たします。**

**＊御寄附により取得いたしました個人情報につきましては、創立60周年記念事業以外の目的**

**には利用しません。また、個人情報の取扱に関する法令、国に定める指針及び本校の規則等**

**に基づき、厳正に管理いたします。**

**【本寄附申込書の送付先】**

**福井工業高等専門学校総務課財務係**

**916-8507　福井県鯖江市下司町**

**電話　　　0778-62-1114**

**FAX　　 0778-62-2597**

 **E-mail　　zaimu@fukui-nct.ac.jp**