

## 寄付申込書

学校法人北陸大学  
理事長 小倉 勤 殿ご住所  
〒

TEL( ) E-MAIL( )

ご芳名 (法人等の場合はその名称)  
フリガナ

代表者役職及びご芳名(法人等の場合)

担当者名・部署(法人等の場合)

送付先住所(礼状等の送付先が上記住所と異なる場合)  
〒

下記のとおり、寄付を申し込みます。

## 記

空欄に必要事項をご記入ください。また、下記の該当する□欄にレ印をお付けください。

寄付金額	円
募金種別	1. 北陸大学奨学寄付金(令和6年能登半島地震) <input type="checkbox"/> 被災学生支援 <input type="checkbox"/> キャンパス復旧・整備支援 <input type="checkbox"/> 一任する
寄付納入予定日	年 月 日
寄付者種別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人・団体
寄付金の扱い方法 (法人等の場合)	<input type="checkbox"/> 受配者指定寄付金扱い※ <input type="checkbox"/> 特定寄付金扱い (決算日 )
ご芳名等及び寄付 金額の公表	寄付者のご芳名・卒業学部年度等・ご寄付の金額を、ホームページ上に掲載させていただく こととしております。 ご芳名等の公表 : <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 匿名希望(承諾しません) 卒業学部年度等の公表 : <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません 寄付金額の公表 : <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません (レ印がない場合は公表されません)
本学とのご関係	<input type="checkbox"/> 卒業生( 年 月卒業、学部・研究科名: ) <input type="checkbox"/> 在学生、またはご家族( 年 月入学、学部名: ) <input type="checkbox"/> 元役員・元教職員、またはご家族 <input type="checkbox"/> 一般各位( ) <input type="checkbox"/> 役員・教職員

※後日、受配者指定寄付金扱い用の資料を送付いたしますので、必要事項をご記入の上、ご提出ください。