

# 協賛（特別協賛）申込書

申込日 年 月 日

## 1. お名前、ご住所、電話番号等をご記入ください。

企業・団体名	フリガナ		
代表者名	フリガナ	担当部署 担当者名	様
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
ご紹介者名 (いらっしゃれば)	様		

## 3. ご寄付の内容（協賛または特別協賛）に✓を入れ、口数をご記入ください。

協賛	<input type="checkbox"/>	1口 30,000円 × ( ) 口	1回のみ
特別協賛	<input type="checkbox"/>	1口 360,000円 × ( ) 口 / 年	1括または分割
毎月の寄附金額	特別協賛 分割のみ	円	寄付開始年月 年 月

## 4. ご寄付の送金方法：以下のいずれか□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 口座振替（毎月25日引落） ・第四北越銀行に口座をお持ちの方 ・別紙「預金口座振替依頼書 兼 預金口座振替申込書」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 銀行振込（振込手数料は、会員様にてご負担ください） <input type="checkbox"/> 第四北越銀行 南新潟支店 口座番号：普通 5086051 口座名義：一般財団法人未来応援奨学金にいがた <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 記号：11290 番号：42159731 口座名義：一般財団法人未来応援奨学金にいがた
<input type="checkbox"/> 現金 ・未来応援奨学金にいがたまでお電話の上、ご持参ください。 ・集金をご希望の方は、ご相談ください。

## 5. 以下、いずれかを○でお囲みください。

企業・団体のみ ホームページへのお名前掲載の承諾	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
掲載するお名前の表記 (可の場合のみご記入ください)	

ご記入後、未来応援奨学金にいがたまで、FAX または 電話・E-mail にてご連絡ください。

FAX 025-250-0774

TEL 025-250-0889 / 070-4281-0430

一般財団法人未来応援奨学金にいがた

E-mail info@shizuku-ni.or.jp

折り返し、担当よりご連絡致します。

〒950-0914 新潟県新潟市中央区紫竹山5-7-23

受付No. 事務局担当受付印

月 日 受付