

様式1号

一般寄附金に係る寄附申込書

公益財団法人 長崎県育英会
理事長 様

金額 金 円
金銭以外 []

上記の金額（金銭以外）の寄附を申し込みます。

年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。)

.....
御 団 体 名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

.....
御 住 所
〒

.....
お振込予定日 年 月 日

お振込み先

金融機関名	口座番号
十八親和銀行 県庁支店	普通預金 No. 0065712

(注記) 上記の寄附金総額の50%以上を定款第4条に定める公益目的事業に使用
します。(寄附金取扱規程第3条第1項)

(申込書はご郵送又はFAXいただきたくお願い申し上げます。FAX 095-820-1972)

※ホームページによる御芳名公開について

本会では、御寄附いただいた方の御芳名(法人等については、団体名)
のみホームページに掲載しております。掲載を希望されない場合は、
下欄に○を付けてください。

.....
ホームページへの芳名掲載を希望しません。

様式2号

特定寄附金に係る寄附申込書

公益財団法人 長崎県育英会
理事長 様

金額 金 円
金銭以外 []

上記の金額（金銭以外）の寄附を申し込みます。
なお、寄附金の使途については（長崎県育英事業等・交通遺児奨学事業）を希望します。（かっこ内のいずれかに○を付けてください。）

年 月 日

（ふりがな）

御 芳 名（法人の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

.....
御・団 体 名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

.....
御 住 所
〒

.....
お振込予定日 年 月 日
お振込み先 該当先に○印をお付けください。

○を付ける	金融機関名	口座番号
	十八親和銀行 県庁支店	普通預金 No. 0065712
	十八親和銀行 県庁支店	普通預金 No. 1010098(交通遺児)

（注記）上記の寄附金全額を希望した公益目的事業に使用します。（寄附金取扱規程第3条第3項）

（申込書はご郵送又はFAXいただきたくお願い申し上げます。FAX 095-820-1972）

※ホームページによる御芳名公開について

本会では、御寄附いただいた方の御芳名（法人等については、団体名）のみホームページに掲載しております。掲載を希望されない場合は、下欄に○を付けてください。

.....
ホームページへの芳名掲載を希望しません。