別紙１

令和　　年　　月　　日

　　一般社団法人

　　　大学コンソーシアム沖縄代表理事　　　　　　　　　　殿

 　　　　 寄 附 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

 氏　　名 印

 電話番号

 　 （法人にあっては，法人名，職名及び氏名）

　下記のとおり寄附します。

記

１． 　　　　　金　　　　　　　　　　円

２．寄附金の使途・目的

３．

４．

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※振込書の送付先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※担当者氏名・連絡先