

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
(法人にあつては、法人名、職名及び氏名)

下記のとおり寄附します。

記

1. 寄 附 金 額 金 円
2. 寄附金の使途・目的
3. 寄 附 の 条 件
4. そ の 他

※振込書の送付先

※担当者氏名・連絡先