

お申込み用紙

50,000円超 または 11口以上のご寄付については、
このお申込み用紙をご記入 及び FAXをした後、お振込みをお願い申し上げます。

申込者情報

ふりがな 氏名・会社名	
ふりがな 代表者名	
ふりがな ご担当者名	
部署	〒
住所	
電話番号	
E-mail	

ご寄付金額

	円
--	---

お振込先のご案内

山梨中央銀行 韮崎支店
普通 1531607
口座名義 学校法人 日本航空学園
ガッコウホウジン ニホンコウクウガクエン

お振り込みの名義がお申込み者と異なる場合はご連絡ください

学校法人 日本航空学園

事務局 寄付金窓口

〒400-0108 山梨県甲斐市宇津谷 445

FAX **0551-28-3517**

TEL 0551-28-3355