

# 寄付申込書

学校法人函館ラ・サール学園 理事長 殿

教育振興及び教育施設設備充実に必要な費用に充てるため、以下のとおり寄付を申し込みます。

個人  法人

お申し込み日

――法人の場合のみ入力してください。

特定公益増進法人への寄付金として申し込む

受配者指定寄付金として申し込む ※ 次ページ（様式1-1）への入力もお願いします。

ご芳名 または 法人名・代表者名	フリガナ  
卒業期または卒業年	期生 西暦 年3月卒業
住所 領収書郵送先 ※ 税制優遇（寄付金控除）を受けるための書類を郵送させていただきます。 ※ ご寄付いただいた方の個人情報は、本寄付関連業務においてのみ使用いたします。	〒 都道府県 市区町村 丁目・番地 建物名・部屋番号
電話番号	※ ハイフンを除いて入力してください。
寄付口数	× ¥5,000／1口 = 円
振込予定期日	
ご芳名の掲載	寄付金額が ¥50,000 以上の場合、図書室付近に設置の Hakodate LaSalle Benefactors 銘板にご芳名を掲載させていただきます。  <input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない

ご寄付の振込先 ※ 振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

■ 北洋銀行 湯川支店

(普通) 329-3441875

函館ラ・サール学園寄付金口 理事長 ロドリゴ・テレビニョ

(ハコダテラサールガクエンキフкиングチ)

■ ゆうちょ銀行

○ ゆうちょ銀行からお振り込みいただく場合

記号番号 02700-9-68887

口座名 函館ラ・サール学園寄付金口

○ 他銀行からお振込みいただく場合

ゆうちょ銀行 二七九支店

(当座) 口座番号 0068887

口座名 函館ラ・サール学園寄付金口

お問い合わせ先

学校法人函館ラ・サール学園事務室

〒041-8765 北海道函館市日吉町1丁目12番1号

TEL: (0138) 52-0365 FAX: (0138) 54-0365 [hls\\_donation@h-lasalle.ed.jp](mailto:hls_donation@h-lasalle.ed.jp)

## 寄付申込書

私立学校法第3条に規定する学校法人が設置する学校教育法第1条に規定する学校（就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第2条第7項に規定する幼保連携型認定こども園を含む。）及び学校法人（私立学校法第64条第4項の準学校法人を含む。）が設置する専修学校の教育若しくは研究に必要な費用又は基金に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

[ ] 年 [ ] 月 [ ] 日

日本私立学校振興・共済事業団  
理事長 殿

(寄付申込者)

〒 [ ] - [ ]

住 所

[ ]

電 話 番 号

[ ]

社 名

[ ]

代 表 者 名

[ ]

1 寄付金の額 金 [ ] 円

2 寄付金払込期日 [ ] 年 [ ] 月 [ ] 日

3 指定学校法人 函館ラ・サール学園

4 確認事項

- 当該寄付により、寄付によって設けられた設備を専属的に利用することその他特別の利益を受けることがありません。
  - 税制上の不当な軽減を企図したものではありません。
  - 子弟等の入学に関するものではありません。
  - 反社会的勢力(※)との関係がなく、かつ将来にわたり関係をもたないことを表明します。
- (※)暴力、威力と詐欺的手法を駆使して経済的利益を追求する集団又は個人。