

## 寄付金申込書

西暦 年 月 日

学校法人 藤田学園

理事長 殿

藤田医科大学

学長 殿

今般、貴学園に対し、下記のとおり寄付を申し込みます。

(※個人として寄付される方は、ご確認の上、該当する場合は、チェックを入れてください。)

- この寄付は、自身、配偶者、親族の生活維持を困難にするものではありません。
- この寄付は、借入れにより、又は次のいずれかの財産を処分することにより、寄付をするための資金の調達を要求され、これに応じたものではありません。
- (1) 自身、配偶者、親族が現に居住の用に供している建物又はその敷地
- (2) 現に自身が営む事業の用に供している土地若しくは土地の上に存する権利又は建物その他の減価償却資産であって、当該事業の継続に欠くことのできないもの(前号に掲げるものを除く)
- 脱税その他不正当な目的によるものではありません。
- 以下のおいずれにも該当しません。
- ・ 反社会勢力（暴力団、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に掲げる暴力団、同第6号に掲げる暴力団員、及び暴力、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の総称をいう）又はこれらに準ずる者ではないこと
  - ・ 反社会勢力が経営を支配していると認められる関係を有しないこと
  - ・ 反社会勢力が経営に実質的に関与していると認められる関係を有しないこと
  - ・ 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもつてするなど、不当に反社会勢力を利用していると認められる関係を有しないこと
  - ・ 反社会勢力に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有しないこと

申込者	フリガナ		
	氏名	(担当者： )	※こちらにご記入された お名前でお振込みを お願いします
	住所	〒 -	
	電話番号	※お問い合わせをする場合がございますので必ずご連絡 がとれる番号をお願いします	
申込金額	金	円也	
お振込み予定日	年	月	日

下記をご記入願います。

1) 寄付金使用目的のご希望があればご記入ください。

2) ご寄付頂いた皆様への顕彰について

ご寄付いただいた感謝の意を込め、本学園の広報誌にご芳名を掲載させていただきますので、  
ご芳名の掲載の可否をご回答ください。

承諾する

承諾しない

※どちらも選択がなかった場合は、  
ご承諾頂いたものとさせていただきます