年 月 日

学校法人 常翔学園

理事長 西　村　泰　志 殿

 〒

 印

 （ 担当者： ）

弊社は 研究の一助として、貴法人の設置する大阪工業大学

 　　　学部 学科（ 教授）に対して、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

 金 円也

以 上