

# 寄 附 申 込 書

年 月 日

学校法人 常翔学園

理事長 西 村 泰 志 殿

寄 附 者 \_\_\_\_\_

所 在 地 〒 \_\_\_\_\_

代 表 者 \_\_\_\_\_ 印

電 話 番 号 ( \_\_\_\_\_ 担当者 : \_\_\_\_\_ )

弊社は

学部 \_\_\_\_\_ 学科 ( \_\_\_\_\_

研究の一助として、貴法人の設置する大阪工業大学  
教授) に対して、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

寄 附 金 額 \_\_\_\_\_ 金 \_\_\_\_\_ 円也

以 上