

現物寄付申込書

年 月 日

新潟薬科大学 殿

(郵便番号 ー)

寄付者 住 所
フリガナ
氏 名 印

下記のとおり、寄付を申し込みいたします。

記

1 寄付物品名・数量等	
2 寄付物品の額	金 円相当
3 寄付の目的	
4 寄付の条件	
5 連絡先	(電話番号)
6 その他	

※送付先：〒956-8603 新潟市秋葉区東島265-1 新潟薬科大学 事務部学事課