

宛先： 非営利活動法人 桜枝育英奨学会

FAX: (0942) 44-9003

TEL: (0942) 44-9000

## 寄付金送金明細

お名前(法人の方は会社名)	
住所:	
連絡先TEL:(        )	
金融機関名:	銀行
送金日(金融機関で送金手続きをした日)	送金額
年        月        日	¥ _____
※振込手数料が発生した場合は、差し引き前の金額をご記入ください。	
当会への連絡事項がある場合、ご記入ください。	

※この明細は金融機関で送金をされた後、速やかにFAXで当会へお知らせください。