

電話で申込む

(受付) 9時~18時・365日



0120-29-7000

寄附先ID

254

とお伝えください。

WEBで申込む

愛知教育大学 リサイクル募金



kishapon.com/aichi-edu/



## 愛知教育大学 リサイクル募金 寄附承諾書 兼 寄附申込書

企画：国立大学法人愛知教育大学 運営協賛：リサイクル募金きしゃぼん(運営：嵯峨野株式会社)

■ Web申込の場合は不要です ■ ダンボール箱が複数の場合でも1枚で構いません ■ 品物の一番上のにせて封をしてください  
下記内容と嵯峨野株式会社ホームページ(https://sagano.ne.jp/)の「個人情報の取扱いについて」にご同意の上、ご署名をお願いします。

① 私は、私が所有する物品をリサイクル募金きしゃぼん(運営：嵯峨野株式会社)(以下「きしゃぼん」)に引き渡し、その売却代金を国立大学法人愛知教育大学(以下「愛知教育大学」)が受領することを了承します。

② 私は、愛知教育大学に本件物品の現物寄附することが目的ではなく、その売却代金を愛知教育大学に寄附することを目的としています。

③ 私は、理由を問わず、本件物品の返還、売却代金の支払いを愛知教育大学及びきしゃぼんに請求しません。

④ 私は、愛知教育大学ときしゃぼんが、本書に記載された私の個人情報をリサイクル募金事業と愛知教育大学の寄附活動のみに使用することを了承します。

※ 値段がつかなかったものについて：教育・福祉施設やチャリティ書店でのリユース等、適切にリサイクルします。

※ ご寄附の状況につきましては、ホームページ等でご報告させていただきます。

※ 18歳未満の方は、保護者の方をお願いしてお申込みください。

※ 一定額以上の寄附金の場合は、税法上の優遇措置を受けることが可能です。領収書をご入用の方は、下の「領収書のご希望」にチェックをしてください。

※ 企業様が企業名で参加される際、企業の規模等によりリサイクル募金の査定価格に消費税の支払いが必要となることがあります。税務ご担当と相談しての参加をおすすめします。

## 国立大学法人愛知教育大学 学長 殿

お申込み日

年

月

日

|               |                               |                              |                              |                               |                              |                                    |                                 |
|---------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| フリガナ          |                               |                              |                              |                               |                              |                                    |                                 |
| お名前(自署欄)      |                               |                              |                              | 送付ダンボール箱数                     | 個                            |                                    |                                 |
| 電話番号          |                               |                              | 生年月日                         | 西暦                            | 年                            | 月                                  | 日                               |
| 住所            | 〒                             |                              |                              |                               |                              |                                    |                                 |
| Eメールアドレス      |                               |                              |                              |                               |                              |                                    |                                 |
| 本学との関係        | <input type="checkbox"/> 在学生  | <input type="checkbox"/> 卒業生 | <input type="checkbox"/> 保護者 | <input type="checkbox"/> 元教職員 | <input type="checkbox"/> 教職員 | <input type="checkbox"/> 一般【企業・団体】 | <input type="checkbox"/> 一般【個人】 |
| HP等へのご芳名掲載の可否 | <input type="checkbox"/> 可    |                              |                              |                               |                              |                                    |                                 |
| 領収書のご希望       | <input type="checkbox"/> 希望する |                              |                              |                               |                              |                                    |                                 |
| 本学へのメッセージ     |                               |                              |                              |                               |                              |                                    |                                 |