

電話で申込む

(受付) 9時~18時・365日



0120-29-7000

寄附先ID

267

とお伝えください。

WEBで申込む

昭和薬科大学リサイクル募金



kishapon.com/shoyaku/



昭和薬科大学リサイクル募金 寄附申込書

企画：昭和薬科大学募金事務局（総務課） 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）

申込書について

■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 ■品物の一番上への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。

- 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、その売却代金を学校法人昭和薬科大学（以下「昭和薬科大学」）が受領することを了承します。
- 私は、昭和薬科大学に本件物品の現物寄附をすることが目的ではなく、その売却代金を昭和薬科大学に寄附することを目的としています。
- 私は、理由を問わず、本件物品の返還、売却代金の支払いを昭和薬科大学およびきしゃぼんに請求しません。
- 私は、昭和薬科大学ときしゃぼんが、本書に記載された私の個人情報をこのプロジェクトと昭和薬科大学の活動報告にのみ使用することを了承します。

※ 値段がつかなかった物品について：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。

※ ダンボール箱が複数になる場合でも、寄附は1件として扱います。

※ 18歳未満の方は、保護者の方をお願いしてお申し込みください。

※ 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。

※ 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。

領収書がご入用の方は、昭和薬科大学募金事務局（総務課）（電話：042-721-1505）までお申し出ください。

学校法人昭和薬科大学 理事長 殿

お申込日

年

月

日

フリガナ			ダンボール箱数	個
お名前（自署欄）				
TEL	生年月日 18歳以上	年	月	日
住所	〒			
Eメール				
本学との関係	<input type="checkbox"/> 【卒業・修了生】 卒業・修了 西暦()年	<input type="checkbox"/> 【在学生】 入学年 西暦()年		
	<input type="checkbox"/> 【卒業・修了生】のご家族 卒業・修了生のお名前() 卒業・修了 西暦()年	<input type="checkbox"/> 【在学生】のご家族 在学生のお名前() 入学年 西暦()年		
	<input type="checkbox"/> 本学教職員（退職者・ご家族含む）			
	<input type="checkbox"/> 一般 本学との関係()			
	<input type="checkbox"/> 法人・団体 名称()			
ご芳名掲載の可否	<input type="checkbox"/> 可			
メッセージ				