年　　月　　日

　ビューティ＆ウェルネス専門職大学長　殿

寄附者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

下記のとおり寄附します。

記

　　１．寄附金額

　　２．寄附の目的

　　３．寄附の条件

　　４．寄附金の名称

　　５．その他