

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



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