

【記入例】 赤字は留意事項で提出時は削除願います。

平成 年 月 日

国立大学法人 三重大学長 殿

寄附者 (例) 〒514-8507
 住所 ○○県○○市○○町
 ○丁目○番地○
 氏名 ○○○○株式会社
 代表取締役社長 ○○○○ (印)

*法人にあつては、法人名及び職・氏名、職印
 *個人の場合で税金の控除を受けようとする場合は、
 その申告者の氏名として下さい。

下記のとおり寄附します。

記

算用数字で右づめで記入して下さい。

1. 寄附金額 1, 000, 000円
2. 寄附の名称 三重大学教育研究助成金
3. 寄附の目的(用途) 例: 医学教育研究助成のため
(医学部附属病院の管理運営支援のため)
4. 寄附の条件 例: なし (条件によっては受入できませんので注意してください。)
5. 寄附金納付予定年月日 承認後
6. 寄附先(学部等) 医学部附属病院 病院長 伊藤 正明
(※特定の診療科等へのご寄附の場合は 医学部附属病院○○科 教授 △△ △△ 等とご記載下さい。)
7. 外部への公表の可否 可 ・ 不可
8. その他の事項

※寄附者が本学職員の場合はその出所を付記してください。

※助成財団などから研究者等へ交付された助成金等は、当該研究者があらためて大学へ寄附することとなっております(国立大学法人三重大学寄附金受入規程第3条第2項)。

【記載例】 赤字は留意事項で提出時は削除願います。

寄 附 金 受 付 票

平成 年 月 日

寄附者の住所・氏名 (例)

〒 ○○○-○○○○
○○県○○市○○町○丁目○番地○
○○○○株式会社
代表取締役社長 ○○ ○○

申込書の内容と一致

寄附金額・講座名等

寄附金額 例: 100万円
講座名等 医学部附属病院
病院長 伊藤 正明

入金予定

×× 月 ×× 日 頃

ご入金のご予定時期が未定の場合は、ご記入は不要です。なお、ご入金が2~3ヶ月以上後になる場合は、ご相談下さい。

連絡先住所・氏名

ご担当の方、問い合わせ先等を記入願います。

〒×××-×××× ○○県○○市○○町×-×-×
○○○○株式会社 ○○支店
◇◇ ◇◇
TEL ○○○-○○○-○○○○

お申し込み頂来ました寄附金についてのご連絡先をご記入下さい。

振込依頼書送付先 (該当する番号を○で囲んでください。)

1. 当該部局へ返送 (学部・研究科 学科・講座 宛)

(当該学部、研究科、講座等において寄附者に直接お渡しする場合はこちらに○を付し、送付先を記入して下さい)

2. 郵送 (郵送の場合は下記 (枠内) へ郵送先を記入してください。)

※ここから下を窓付き封筒に入れ、振込依頼書を送付しますので、枠内に送付先を記載頂きますようお願いいたします。

上記「振込依頼書送付先」が郵送の場合、この枠内に送付先をご記入下さい。
この枠は、窓付き封筒の宛名になりますので、位置が変わらないよう枠内にご記入願います。

〒 ×××-××××
○○県○○市○○町×-×-×
○○○○株式会社
○○支店
◇◇ ◇◇ 様