記入例

寄附金申込書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人

申込者の印を押印ください。

（法人等にあっては、代表者印または社印を押印ください。）

長岡技術科学大学長　殿

寄附者

住　所　○○県○○市○○町○－○－○

氏　名　○○株式会社

代表取締役　　○○　○○　　　印

貴学寄附金として、下記のとおり寄附します。

特に差し支えなければ、

「技術科学に関する研究」

でお願いします。

記

同意されない場合で、研究担当者が転出・退職する際には取扱いについてご相談させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| １．寄附金額 | 　　金　○，○○○，○○○円 |
| ２．寄附の名称 | 　　技術科学に関する研究　 |
| ３．寄附の目的 | 　　○○○○系　○○　○○教授に対する研究助成寄附金制度について確認をお願いします。 |
| ４．寄附の条件 | 　　○○○○○○○○○○○○○○○に関する研究等 |
| ５．寄附金に　　ついての　　確認事項 | 「寄附金制度」説明の寄附の条件を確認しました。寄附者における確認者（氏名自署）　　　〇〇　〇〇　　　　　　 |
| ６．その他 | 　本寄附金について、研究担当者が他の国立大学法人等へ転出する場合には当該国立大学法人等に寄附金を移動すること、又は退職する場合には寄附金の使用者を変更することに　同意します　・　同意しません（教員等に寄附の場合は該当に○印） |

※　お手数ですが、下記事項（太線枠内を除く。）についてご記入ください。

特に連絡ご担当者欄は、後日、受入れについての問い合わせ及び関係書類の送付のため必要となりますので、必ずご記入いただきますようお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄附金額 | ○，○○○，○○○　　　　　円 |  |
| 区　分 | 回数 | 払込予定日 | 金額（円） | 整　　理 |
| □　一括払希望 |  | ○○年○○月○○日頃 | ○，○○○，○○○ |  |
| □　分割払希望 | １ | 年　　月　　日頃 |  |  |
| ２ | 年　　月　　日頃 |  |  |
| ３ | 年　　月　　日頃 |  |  |
| 摘　　　要 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡ご担当者 | 会社名：○○○○株式会社住　所：〒○○○－○○○○　○○県○○市○○所　属：○○部○○課役　職：○○○○氏　名：○○○○ＴＥＬ：○○○○－○○○－○○○○ |

寄附金申込書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人

長岡技術科学大学長　殿

寄附者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

貴学寄附金として、下記のとおり寄附します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．寄附金額 |  |
| ２．寄附の名称 |  |
| ３．寄附の目的 |  |
| ４．寄附の条件 |  |
| ５．寄附金に　　ついての　　確認事項 | 「寄附金制度」説明の寄附の条件を確認しました。寄附者における確認者（氏名自署）　　　〇〇　〇〇　　　　　　 |
| ６．その他 | 　本寄附金について、研究担当者が他の国立大学法人等へ転出する場合には当該国立大学法人等に寄附金を移動すること、又は退職する場合には寄附金の使用者を変更することに　同意します　・　同意しません（教員等に寄附の場合は該当に○印） |

※　お手数ですが、下記事項（太線枠内を除く。）についてご記入ください。

特に連絡ご担当者欄は、後日、受入れについての問い合わせ及び関係書類の送付のため必要となりますので、必ずご記入いただきますようお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄附金額 | 円 |  |
| 区　分 | 回数 | 払込予定日 | 金額（円） | 整　　理 |
| □　一括払希望 |  | 年　　月　　日頃 |  |  |
| □　分割払希望 | １ | 年　　月　　日頃 |  |  |
| ２ | 年　　月　　日頃 |  |  |
| ３ | 年　　月　　日頃 |  |  |
| 摘　　　要 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡ご担当者 | 会社名：住　所：〒所　属：役　職：氏　名：ＴＥＬ： |