

# 記入例

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

国立大学法人浜松医科大学長 殿

## 【寄附者】

〒 〇〇〇-〇〇〇〇  
住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

(フリガナ) カブ 〇〇〇〇〇〇〇〇  
氏 名 株式会社 〇〇〇〇  
〇〇 〇〇 〇〇



(法人にあつては、法人名及び職・氏名)

下記のとおり寄附します。

記

寄附金額	金 〇〇〇, 〇〇〇 円
寄附の目的及び条件	〇〇〇〇学研究助成 条件：なし
寄附金に名称がある場合 その名称	名称：なし
その他参考となる事項	<input type="checkbox"/> 個人としての申込み <input checked="" type="checkbox"/> 法人・団体としての申込み (該当する項目に☑をご記入ください。) (研究担当者) 〇〇〇講座 教授 〇〇〇〇 (振込依頼書・領収書送付先) ※送付先が「寄附者」欄と異なる場合のみご記入ください。 空欄の場合、寄附者欄に記載されたご住所あてに お送りいたします。

研究担当者が主任教員以外の場合、()にて併記ください。  
例) 教授〇〇〇〇(准教授〇〇〇〇)

### <情報公開について>

- 個人による寄附の場合を除き、この申込書に記載されている情報について、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律に基づき開示請求があった場合、当該情報を開示いたします。
- (法人・団体としての申込みの場合) 「企業等からの資金提供状況の公表に関するガイドライン」(国立大学附属病院長会議)に基づき、本学HPにおいて、寄附者名・講座等名・寄附金額及び件数を公表することに

同意します。(同意いただける場合のみ☑をご記入ください。)