

国立大学法人東海国立大学機構長 殿

寄 附 者  
住 所 〒

氏 名 印

下 記 の と お り 、 寄 附 金 と し て 寄 附 し ま す 。

記

|                                       |                               |                           |             |
|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------|
| 寄附金額                                  | 口 ( 円 )                       |                           |             |
| 寄附目的<br>(該当するものの左側に<br>○を付してください)     | 研究助成                          | 研究担当者氏名<br>又は講座・専攻名       |             |
|                                       |                               | 研究課題名<br>(ある場合)           |             |
|                                       |                               | 学生 (教育) 支援                |             |
|                                       |                               | 大学 (部局) 支援                |             |
|                                       | ○ その他<br>(右欄に具体的に<br>ご記入ください) | 名古屋大学附属病院内への展示設置支援        |             |
| 寄附の公表の同意<br>(該当するものの左側に<br>○を付してください) |                               | 大学HP等での公表に <b>同意します。※</b> | 個人については記入不要 |
|                                       |                               | 大学HP等での公表に <b>同意しません。</b> |             |
| 備 考                                   |                               |                           |             |

注)

1. 提出は郵送、メール (押印不要) いずれでも可能です。上記の内容が網羅されていれば本様式以外 (研究助成金の決定通知等) でも構いません。

2. 備考欄には、条件 (簡単な研究報告が必要など)、分割納付の希望などがあれば記入してください。

3. 企業や団体などの場合は、連絡先住所、担当部署、担当者など納入依頼書送付先情報を備考欄に記入してください。

※公表に同意いただいた場合には「企業からの資金提供状況の公表に関するガイドライン」に基づき寄附の内容について大学ホームページ等で公表いたします。

(以下、寄附者記入不要)

|         |  |        |  |     |  |
|---------|--|--------|--|-----|--|
| 申 請 番 号 |  | 寄附者コード |  | 備 考 |  |
|---------|--|--------|--|-----|--|