

(様式1)

平成 年 月 日

国立大学法人 山梨大学長 殿

寄 附 者
住 所
氏 名

(法人にあっては、法人名及び氏名)

このことについて、下記のとおり寄附します。

記

- 1 寄 附 金 額 : 金 円也
- 2 寄 附 の 目 的 :
- 3 その他の条件
- 4 受入担当教員名又は講座名 (寄附金名称)
- 5 その他事項
事務担当者名 _____ 所属連絡先 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____

※ なお、本寄附金に関し、下記の場合については貴学の取扱いによることとして差し支えありません。

- 1 寄附金の一部を寄附の目的、その他の条件に支障のない範囲で、教育研究の推進等に資する、全学的な事業等に使用すること。
- 2 担当教員が他機関に異動する場合、寄附の目的を変更しない事を条件として、移し換えを行うこと。
- 3 担当教員が退職する等の場合、その残額について寄附の目的を変更しないことを条件として、学内の者に限り使用すること。
- 4 開示請求があった場合は当該寄附にかかる寄附者名 (個人は除く。) 寄附金額、受入担当教員名を公表する場合があること。

-
- 注) 1 住所、氏名の記載にあたっては、法人税又は所得税法上の控除証明となる領収書の宛先となりますので、ご注意願います。
- 2 その他の条件とは、貸与又は給与する学生の範囲を定める場合、又は学術研究若しくは寄附講座又は寄附研究部門等を指定する場合に御記入願います。
 - 3 寄附金の名称がある場合、その名称を記入してください。
 - 4 その他事項については、事務担当者の所属・連絡先を記入してください。
 - 5 教員個人が寄附者の場合は、別紙チェックリストも併せて提出願います。