

法人・団体の方の例 ②
(複数の講座等の場合)

令和元年 5月 〇日

奨学寄附金申込書

公立大学法人福島県立医科大学理事長

法人・団体の方の場合は、
代表者等の代表権のある方の
役職名、氏名、捺印をお願い
いたします。

御 寄 附 者

御住所 福島県福島市●●町1-1

御氏名 株式会社 □□□□

代表取締役社長 ■■■■ 印

(記名押印又は署名)

【電話番号 024-〇〇〇-〇〇〇】

公立大学法人福島県立医科大学奨学寄附金取扱細則(平成18年4月1日細則第9号)を了解の上、下記のとおり寄附します。

記

1 寄附金額 金 △△△, 000 円也

2 寄附の目的及び条件 (□にレ点を入れてください。)

学生に貸与又は給付する学資に関する寄附

学生に貸与又は給付する図書、機械、器具及び標本等の購入に関する寄附

学術研究に関する寄附

その他、教育研究の奨励(管理運営等を含む)を目的とする寄附

【具体的な条件があれば、御記入ください】

別紙様式2号のとおり

以上、その他の付帯条件は一切ありません。

【支援を希望する講座等がある場合は御記入ください。(特定の教員名の記入不可)】

講座等名 別紙様式2号のとおり

3 その他参考となる事項 (□にレ点を入れてください。)

個人として申込み

法人・団体としての申込み

→法人・団体の場合「連絡先記入票」を添付してください。

連絡先記入票

※個人として申込みの場合には添付不要です。

【御担当者】

郵便番号 郵便番号 960-0000
住所 福島県福島市●●町1-1
会社等名 株式会社 □□□□
御担当者名 △△ △△ (名刺の添付でも可)
電話番号 024-0000-0000

○奨学寄附金の「納入依頼書」の受取方法（領収書は、必ず郵送とさせていただきます。）

郵送希望

- 上記御担当者と同じ
 寄附申込書に記載の寄附申込者と同じ
 寄附申込者と異なる（下記のとおり）

郵便番号
住所
会社等名
部署名

来学して事務局（医療研究推進課）での受取希望

【受取に来学する御担当者】（※上記御担当者とは異なる場合は記入）

郵便番号
住所
会社等名
御担当者名
電話番号

---(以下、記入不要)---

納入依頼書を確かに受領いたしました。

年 月 日

受領者サイン _____

奨学寄附金申込内訳書

御 寄 附 者

御氏名 株式会社 □□□□

代表取締役社長 ■■■■

(押印不要)

奨学寄附金の内訳は下記のとおりです。

	講座等名	寄附の具体的な条件	金額
1	◆◆◆◆講座	□□□□に対する◎◎◎◎に関する研究のため。	〇〇, 〇〇〇円
2	◇◇◇◇講座	××××に係る研究助成	▽▽, 〇〇〇円
3	☆☆☆☆講座	なし	□□, 〇〇〇円
4			円
5			円
6			円
7			円
8			円
9			円
10			円
11			円
12			円
13			円
14			円
15			円
奨学寄附金の総額 (※申込書の金額と一致させてください。)			△△△, 〇〇〇円