様式第１号（第７条関係）

　　 　　年　　月　　日

**一　 般　 寄　 附　 金　 申　 込　 書**

　公立大学法人福島県立医科大学理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　寄附申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　氏　名（名　称）

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　電話番号　 　　-　　　　-　　　 】

※押印不要

公立大学法人福島県立医科大学寄附金取扱細則（令和２年２月１２日細則第１５号）を了解の上、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

１　寄附金額　　金　　　　　　　　　　　　　　円 也

２　寄附の目的及び条件　（□にレ点を入れてください。）

* 教育環境の整備に要する経費　　　　 □ 医学部　　　　□ 看護学部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 保健科学部　　□ 学部の特定はしない

* 研究環境の整備に要する経費
* 医療環境の整備に要する経費　　　　 □ 附属病院　　　□ 会津医療センター
* その他法人の業務運営等に要する経費

【 上記のほか、具体的な条件があれば御記入ください。】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上、その他の付帯条件は一切ありません。

３　その他参考となる事項　（□にレ点を入れてください。）

□　個人としての申込み　　□　法人・団体としての申込み

【　法人・団体の場合は「連絡先記入票」を添付してください。】

【　注：「記入上の注意」も必ず御確認ください。】

様式第２号（第７条関係）

**一　般　寄　附　金　申　込　内　訳　書**

寄附申込者氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（押印不要）

寄附金の内訳は次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **寄附目的** | **寄附の具体的な条件** | **金　　　額** |
| **１** |  |  | **円** |
| **２** |  |  | **円** |
| **３** |  |  | **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** |
| **寄　附　金　の　総　額**  （※申込書の金額と一致させてください。） | | | **円** |

（様式第１号添付書類）

**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：

　　　所 在 地：

　　　会社等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名刺の添付でも可）

　　　担当者名：

　　　電話番号：

〇　寄附金の「納入依頼書」の受取方法（寄附金受領書は、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（次のとおり）

　　　 　 郵便番号：

　　　　 所 在 地：

　　　　　会社等名：

　　　　　部 署 名：

□　来学して事務局（企画財務課）での受取希望

　【受取に来学する御担当者】（※前記御担当者と異なる場合は記入）

郵便番号：

　　　　所 在 地：

　　　　会社等名：

　　　　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：

**記　入　上　の　注　意**

このたびは、本学への御寄附を御検討いただき、誠にありがとうございます。

「一般寄附金申込書」を御記入いただくに当たり、次の点に御留意いただきますようお願い申し上げます。

**１ 一般寄附金申込書の記入事項について**

**(1) 住所（所在地）及び氏名（名称）**

法人税、所得税又は地方税法上の控除証明となる寄附金受領書の宛先となります。

**(2) 寄附金額**

御記入いただいた金額が、本学へ御入金いただく金額になります。振込手数料等の費用については、寄附申込者様にて御負担いただきますようお願いします。

**(3) 寄附の目的及び条件**

御記入いただいた寄附目的及び条件に沿って寄附金を使用させていただきます。

具体的な条件がある場合は、「□□□□に対する〇〇のために使用してほしい。」などと御記入ください。

ただし、条件によっては、御寄附をお断りする場合もございます。

【**参　考**】次の条件が付されている場合は、寄附金を受け入れることができませんのであらかじめ御了承願います。

ア　寄附金により取得した財産を寄附者に無償で譲与すること

イ　寄附金による学術研究の結果得られた特許権、実用新案権、意匠権、商標権及び著作権その他これらに準ずる権利を寄附者に譲渡し又は使用させること

ウ　寄附金による活動の成果等を寄附者に報告すること

エ　寄附金の使用について、寄附者が会計検査を行うこととされていること

オ　寄附申込後に、寄附者がその意思により寄附金の全部又は一部を取り消すことができること

カ　寄附金を受け入れることにより、法人の著しい経費の負担を伴うもの

キ　その他理事長が特に法人の業務運営上支障があると認める条件が付されたもの

**(4)　連絡先記入票**（様式第１号添付書類）

法人・団体の場合には「連絡先記入票」を添付してください。個人の方の申込みの場合には添付不要です。

**２ 「納入依頼書」及び「寄附金受領書」の発行について**

**(1) 納入依頼書**

寄附金申込書を御提出いただいた後、本学における受入審査を経て、文書により御連絡差し上げます。

**(2) 寄附金受領書**

本学において入金を確認した後、発行させていただきます。

なお、振込手数料を含めての御寄附の場合は、手数料を除いたもので発行させていただくことになります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **様式第３号（第７条関係）**  **一 般 寄 附 金 申 込 受 付 簿** | | | | | | | | |
|  | **確　認** | **可・否** | **否とする理由** | **申込年月日** | **住　　　　　　　所** | **氏　　　名** | **寄附予定額(円)　　電話番号** | **備　考** |
|  |
|
| **1** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  | **可・否** |  |  |  |  |  |  |

様式第４号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　医大　第　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

（寄附申込者）　　　様

　　 　　　　　 公立大学法人福島県立医科大学理事長　　　印

寄附金の受入れについて（通知）

時下、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から、本学の教育、研究及び医療の推進につきまして、深い御理解と御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

　このたびは、　　　年　　月　　日付けで寄附金のお申し出をいただき誠にありがとうございます。有り難くお受けし、御寄附の趣旨に沿って有効に使用させていただきます。

　つきましては、下記によりお納めくださいますようお願い申し上げます。

記

１　寄附金額 金　　　　　　　　　　円 也

２　振込先 金融機関名：〇〇銀行　〇〇支店

　　　　　　　 預金種別：普通

　　　　　　　　 口座番号：〇〇〇〇〇〇

口座名義（漢字）：〇〇〇〇

　　　　　　　　 口座名義（カナ）：〇〇〇〇

　　　　　　　　　※なお、誠に恐縮ですが、振込手数料は御負担願います。

３　寄附の目的

４　その他の条件

５　整理番号　 　 　　※入金の際には、振込人の前に当該整理番号

を御記入くださいますようお願いいたします。

６　その他

福島県情報公開条例（平成１２年福島県条例第５号）に基づき、寄附金の寄附者、寄附金額等の記載された台帳に類する公文書の開示請求が行われた場合には、寄附者が個人である場合の個人名を除き開示されることとなりますので、あらかじめ御了承願います。

（事務担当 　 課 　 電話　 - ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第５号(第９条関係)  **一 般 寄 附 金 整 理 台 帳** | | | | | | |
|  | **整理№** | **受領年月日** | **住　　　 　　所** | **氏　　名** | **寄附金額　(円)** | **備 考** |
|
|
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

様式第６号(第１０条関係)



拝啓　時下ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

このたびは、本法人に寄附金をいただき誠にありがとうございました。

いただきました寄附金につきましては、御寄附の趣旨に沿って、大切に

役立たせていただきます。

法人といたしましては、大学の活動を更に充実させ、教育や学術研究の

活性化に努め、社会の発展に貢献する大学を目指していく所存であります

ので、今後とも御支援のほどよろしくお願い申し上げます。

敬　具

　年　　月　　日

　　　　　　　　　 　様

公立大学法人福島県立医科大学理事長

様式第７号（第１０条関係）

|  |
| --- |
| **寄　附　金　受　領　書**  **様**  **寄附金額　　　　金　　　　　　　　　　　　円 也**    **寄附目的**  **上記のとおり、寄附金を受領しました。**  **年　　月　　日**  **公立大学法人福島県立医科大学理事長**印  上記の金額は、所得税法第７８条第２項第２号及び法人税法第３７条第３項第２号に基づき、財務大臣が指定した寄附金（昭和４０年４月３０日大蔵省告示１５４号）に該当するものです。  （注）１　この寄附金は、所得税法上の寄附金控除の対象となる特定寄附金又は法人税法上の全額損金算入を認められる指定寄附金として財務大臣から指定されています。  ２　前記の措置を受けるため、確定申告に際してこの寄附金受領書が必要となりますので、相当期間大切に保管してください。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（整理番号　　　　　　　　　　）