

法人・団体の方の例 ①
(単一の講座等の場合)

平成29年 4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】

□□□□に対する◎◎◎◎に関する研究のために使用して欲しい。
研究した結果の簡単な報告を提出して欲しい。

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 ◆◆◆◆講座

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 研究推進係）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 _____