

平成 年 月 日

佐賀大学長様

寄附者

住所 〒

〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇

氏名 〇〇株式会社

代表取締役 〇〇 〇〇 印

お願い：お手数ですが、個人名でお申し込みの方は
氏名にふりがなをご記入ください。

国立大学法人佐賀大学寄附金事務取扱規程第4条の規定に基づき、
下記のとおり寄附します。

記

- 1 寄附金額 〇〇〇,〇〇〇 円
- 2 寄附の目的 例1) 〇〇学研究助成奨学寄附金
例2) 〇〇工学専攻に対する教育研究助成
(研究名があれば、括弧書きでご記入ください。)
- 3 寄附の条件 なし
- 4 寄附の公表(個人からの寄附を除く。) 可 ・ 不可
- 5 その他
(研究等担当者) 〇〇学部 〇〇 〇〇教授

(寄附者連絡先) 書類等を送付する際の連絡先をご記入ください。

〒〇〇〇 - 〇〇〇〇

〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇

〇〇株式会社 〇〇研究所

〇〇部 〇〇 〇〇

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇