

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8-8-8

氏名 〇〇法人 〇〇〇〇

理事長 〇〇 〇〇 印

国立大学法人佐賀大学寄附金事務取扱規程第9条の規定に基づき、下記研究担当者に対して助成したいので、寄附します。

記

- |                    |  |
|--------------------|--|
| 1 寄附（助成金等）金額       | 〇〇〇,〇〇〇円   |
| 2 寄附（助成金等）の目的又は課題等 | 例1) 〇〇学研究助成奨学寄附金<br>例2) 〇〇工学専攻に対する教育研究助成<br>(課題名を括弧書きで記入してください。) |
| 3 寄附（助成金等）の条件      | なし 等   |
| 4 研究担当者            | 教授 〇〇 〇〇   |
| 5 助成金等の名称          | 〇〇法人 〇〇助成金   |
| 6 助成金等の決定日         | 平成〇〇年〇〇月〇〇日  |

(寄附側担当者連絡先)

〒

〇〇県〇〇市〇〇町8-8-8

〇〇法人 〇〇〇〇

事務 〇〇 〇〇

電話 8888-88-8888