

別紙様式3（第9条関係）

平成 年 月 日

佐 賀 大 学 長 様

寄 附 者

住 所

氏 名

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 円
- 2 寄附（助成金等）の目的又は課題等
- 3 寄附（助成金等）の条件
- 4 研究担当者
- 5 助成金等の名称
- 6 助成金等の決定日