

年 月 日

佐 賀 大 学 長 様

寄 附 者

所 属 ○○学科 ○○

氏 名 ○○ ○○

下記のとおり助成金等を受けたため、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、根拠書類を添え、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 | 例 1) ○○学研究助成奨学寄附金
例 2) ○○工学専攻に対する教育研究助成
(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 ○○ ○○ |
| 5 助成金等の名称 | ○○法人 ○○助成金 |
| 6 助成金等の決定日 | ○○年○○月○○日 |
| 7 助成金等の受領日 | ○○年○○月○○日 |