

別紙様式 2（第 9 条関係）

年 月 日

佐 賀 大 学 長 様

寄 附 者
住 所
氏 名

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
- 7 その他（連絡先等）