

別紙様式 2（第 9 条関係）

年 月 日

佐 賀 大 学 長 様

寄 附 者

住 所 ○○県○○市○○町○-○-○

氏 名 ○○法人 ○○

理事長 ○○ ○○

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 | 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 | その他（連絡先等） | （寄附側担当者連絡先）
○○県○○市○○町○-○-○
○○法人 ○○○
事務 ○○ ○○
電話 ○○○-○○○○-○○○○ |