

(例)

別紙様式1号（第3条関係）

令和〇年 △月 □日

国立大学法人東海国立大学機構 機構長 殿

寄附者

住所 〒501-1194
岐阜県岐阜市柳戸1-1

氏名 夏山 太郎

下記のとおり、寄附金として寄附します。

記

寄附金額	金 10,000 円		
寄附目的 (該当するものの左側に○をしてください。)	学術研究助成	部局名 研究担当者氏名又は 学科・講座名など	岐阜大学 医学系研究科・医学部 分野
		研究課題名 (ある場合)	
	学生(教育)支援	部局名:	
	大学(部局)支援	部局名:	
<input checked="" type="radio"/>	その他(右に具体的に 記入ください。)	部局名: 岐阜大学医学部奥穂高岳夏山診療所	
備考			

注)

- 備考欄には、条件(簡単な研究報告が必要など)、分割納付の必要などがあれば記入してください。
- 研究助成金の場合、決定通知等を添付ください。(決定通知等上記の内容が網羅されていれば、本様式の提出の必要はありません。)

納入依頼書 送付先情報 (企業、団体などの場合)	送付先住所: ○○県○○市●●(必要な場合のみ)
	担当部署: 株式会社△△事務部▲▲係(必要な場合のみ)
	担当者名: □□ □□(必要な場合のみ)
	電話番号・E-mail: ◇◇◇・●●●(必要な場合のみ)

国立大学病院長会議が定める「企業等からの資金提供状況の公表に関するガイドライン」に従い、岐阜大学が企業等名・件数・金額を公表することについて (該当するものの左側に○をしてください。)	<input checked="" type="radio"/> 同意します
	<input type="radio"/> 同意しません

注)

個人及び同意のない企業等については、個人名・企業等名は公表せず、「その他」として一括計上し、合計件数及び合計金額を公表します。