

寄 附 書

国立大学法人弘前大学長 殿

寄附者

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

印

下記のとおり寄附します。

記

- 1 寄附金額 円
- 2 寄附目的 診療環境向上等のため
- 3 寄附の条件
- 4 寄附金の名称
- 5 寄附の対象者(診療科)等
- 6 その他

※ 1万円以上ご寄附いただいた場合

「南塘だより」(HPにて閲覧可能)へのご芳名掲載 可・ 否

※ 本寄附金の5%相当を、本学の教育研究の活性化推進のための財源として使用させていただきます。

(個人用)

(記 入 例)

様式第1号(第4条関係)

令和●●年●●月●●日

寄 附 書

国立大学法人弘前大学長 殿

寄附者

郵便番号 036-8563

住 所 青森県弘前市本町53番地

氏 名 弘前 花子

印

電話番号 0172-33-5111

下記のとおり寄附します。

記

- 1 寄附金額 5,000円
- 2 寄附目的 診療環境向上等のため
(寄附目的が上記と異なる場合は、その目的をご記入ください)
- 3 寄附の条件 なし (条件がある場合はご記入ください)
- 4 寄附金の名称 なし (条件がある場合はご記入ください)
- 5 寄附の対象者(診療科)等 ●●診療科 (もしくは●●診療科・教員氏名)
- 6 その他 なし (上記以外に記載すべき事項がある場合はご記入ください)

※ 1万円以上ご寄附いただいた場合

「南塘だより」(HPにて閲覧可能)へのご芳名掲載 可・ 否

※ 本寄附金の5%相当を、本学の教育研究の活性化推進のための財源として使用させていただきます。

(個人用)