

参考 寄附を受けられる部門・分野にて記入する書類

平成 年 月 日

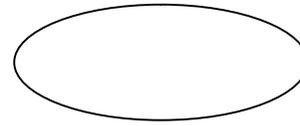
部 局 長 殿

大学院医歯学総合研究科長、難治疾患研究所長など。

講座（診療部名）

教授 氏 名

主任研究者氏名



印

印

寄 附 金 受 入 申 請 願

このことについて、別紙のとおり寄附の申込みがありましたので、下記により受け入れたく申請します。

記

1. 寄附金額

円

2. 寄附者の所在地、名称及び代表者名

（個人においては、住所、氏名及び職業）

3. 寄附の目的

学 研 究 助 成

○の中は医学研究助成ならば「医」、歯学研究助成ならば「歯」と記入してください。

4. 寄附の条件

な し

5. 寄附金の名称及び委任経理金番号

No.

6. 寄附の申込みを受けた由来、特に主任研究者との関係

※3枚1セットで、ご寄付下さる部門・分野などへご提出願います。

参考 ご寄付下さる方にお書きいただきたい書類

平成 年 月 日

国立大学法人東京医科歯科大学長 殿

寄附者住 所

寄附者の名称

代表者

(職名・氏名)

(個人にあつては、住所・氏名・印)

職印

寄 附 金 申 込 書

このことについて、下記のとおり寄附します。

記

1. 寄 附 す る 金 額 **金額 (英数字)** 円
2. 寄 附 の 目 的 学 研 究 助 成
○の中には医学研究助成ならば「医」、歯学研究助成ならば「歯」と記入してください。
3. 寄附に際しての条件等 な し
4. 備 考

<税制上の優遇措置について>

この寄附金は、個人による寄附金、法人による寄附金ともに税制上の優遇措置が講じられています。詳細は、文部科学省ホームページ「寄附金関係の税制について」をご参照ください。

また、本学所在地の東京都及び千葉県に在住の方は、住民税等の優遇措置が受けられることがあります。詳細は、最寄りの都税事務所、県税事務所又はお住まいの市町村までお問合せください。

<情報開示の取扱いについて>

本学における奨学寄附金受入の透明性確保の観点から、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律（平成13年法律第140号）第3条の規定による開示請求があった場合、法人等による寄附金（個人による寄附金は除く。）については、上記情報について開示いたします。

注1）代表者氏名（肩書を含む。）欄について、商業登記簿に掲載される取締役、組合等登記簿に掲載される医療法人、学校法人等の理事長、一般社団法人登記簿及び一般財団法人登記簿に掲載される一般社団法人及び一般財団法人の代表者、病院の管理者として掲示されている院長並びにこれらに類する者（役員等）については、肩書及び氏名が開示されます。（上記法第5条第1号ただし書きイ）

注2）注1）以外の事務担当者の部署名、肩書、氏名等は、開示いたしません。

参考 ご寄付下さる方にお書きいただきたい書類

この用紙で振込み手続きのご依頼書を送付しますので

大きさ他、変更しないでください。

寄附者各位

下記宛にご依頼書を送付致しますので
記入誤りのないようお願いします。

◎必ずご記入下さいますようお願い致します。

〒	郵便番号
住所	住所
送り先 氏名	会社名 部署名 担当者名
	様

◎ご連絡先 TEL 電話番号