3. 事業担当者氏名

4. 寄附金番号 新規附番希望 or 既存番号:

5. 寄附の申込を受けた由来、研究担当者との関係

※黄色部分は記載必須項目です

<mark>寄附者</mark> □法人 □個人 <mark>住所</mark>

氏名

職印

(法人にあっては、法人名・職名も併せて記載)

寄附金申込書(記入例)

このことについて、下記のとおり寄附します。

記

※ 注意事項をご覧の上、記入してください。

印

| ※ 該当する□欄にチェック(レ)を記入してください | | ※ 該当する口欄にチェック(レ)を記入してください。 |
|---|---------------------------------|---|
| 希 望 す る 研 究 担 当 者 | 寄附を希 | 望する研究者名 |
| 寄附する金額 | 円 | |
| <mark>寄 附 の 種 別</mark> | □ 一般の寄附金 ※注1 □ 研究助成金(公募等による) | ≪関係資料を添付してください。≫ ※注2 |
| 寄 附 の 目 的 | □ 医学研究助成 □ 歯学 □ その他(| 研究助成 |
| 備 考・条 件 等 | | |
| 寄附希望日 | ※注3 | 特にご希望の日があればご記入ください。なお、お申込みいただいてから 振込依頼書がお手元に届くまで通常約1ヶ月かかります。 |
| 【法人のみ記載願います】 企業等からの資金提供状況に係る透明性を高めるため、本学 IP 等において、企業等名・講座 (診療科名)・寄附金額・寄附件数を公開することに □ 同意します □ 同意しません | | |
| ※ 注1 寄附の名称が研究助成金であっても、応募、申請及び審査の形を経ないものは一般の寄附金としてお申込み下さい。 ※ 注2 寄附金の一部は原則として研究共通経費に充当いたします。「寄附の種別」が研究助成金に該当するもののうち、規定等により研究共通経費への充当が認められていない場合には、その旨が記載された書面をご提出願います。 ※ 注3 本書は、上記寄附希望日の1ヶ月前までにご提出願います。 | | |
| | | |
| 1. 講座 (診療科名) | | |
| 2. 事業責任 | | ED |

<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、千葉県及び神奈川県に在住の方は、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

【振込依頼書・領収書送付先】(事務担当の方のご連絡先をご記入ください)

₹

住所

氏名

TEL