

寄 附 金 申 込

国立大学法人鹿児島大学

殿

寄附者
(住所)

(氏名)

記

寄附受入先の部局長宛でお願いします。
※「鹿児島大学病院長」「法文学部長」など
なお、事務局については、鹿児島大学長宛で
お願いします。

＜企業又は法人でお申し込みの場合＞
郵便番号、住所、企業名若しくは法人
名、代表者名を記載してください（押印
不要）。

＜個人としてお申し込みの場合＞
郵便番号、住所、氏名を記載してくださ
い（押印不要）。

*恐れ入りますが、読み取れるよう楷書
でご記入下さい。

確定申告でご利用可能な領収証書は、
こちらに記載された宛名で作成いたし
ます。

できるだけ算用数字での記入
をお願いいたします。

- | | | |
|---------|----------------------|---|
| 1 寄附金額 | 金 | 円 |
| 2 寄附目的 | <u>〇〇学部教育研究助成のため</u> | |
| 3 寄附の条件 | <u>なし</u> | |
| 4 寄附の名称 | <u>〇〇学部寄附金</u> | |
| 5 寄附受入先 | | |

条件付きの寄附については、基本的に
受入不可ですので、「なし」とご記入く
ださい

- | | |
|-------|--|
| 6 その他 | 寄附金の一部を寄附目的達成のための管理運営経費等に使用すること
に承諾いたします。 |
|-------|--|

→裏面もご確認ください

7 確認事項（4点ございます。必ずご確認ください。）

①【 】 助成事業に応募があった教員（○の場合は、概要の分かる資料（助成申請書）を添付してください。）

必ずご確認ください、必要に応じて○を【 】内にご記入ください。

②【 】 日本製薬工業協会等の透明性ガイドラインに基づいたものについては○をご記入ください。

※企業等（個人は除く）からの寄附の場合は次をご確認ください。

③【 】 企業等からの資金提供状況に係る透明性の確保を目的とした「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」（国立大学附属病院長会議策定）に基づき、本学のホームページに企業等名、合計件数及び合計金額を記載することについてご承諾いただけない場合は○をご記入ください。

※鹿児島県在住で個人での寄附の場合は次をご確認ください。

④【 】 寄附者名簿（氏名・住所・寄附金額・寄附年月日）を居住する市町村の税担当課に提出することについて、ご承諾いただけない場合は○をご記入ください。

※受け入れた寄附金について、開示請求があった場合は、開示請求者に対し、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律に則り寄附金情報（寄附者名、寄附金額、受入講座名、受入年月日）を開示することとなっていますので、ご了承ください。なお、個人寄附者の氏名については、個人情報保護のため開示いたしません。（ただし、上記の確認に関する件については例外とします）

なお、いただいた個人情報は本学の寄附金業務にのみ使用させていただきます。

事務手続き連絡先
（住所）〒

この欄は、今回の寄附に関する実質的なご担当者の情報を記載願います。
上欄の寄附者と同じであれば、「同上」で記載し、電話番号をご記入下さい。
寄附金に関する各書類は、こちらに記載されたご担当者にお送りいたします。

（担当者名）

（電話番号）

（メールアドレス）