

平成 年 月 日

国立大学法人
群馬大学長 殿

寄附者
住所 〒

氏名
(法人にあつては、法人名及び職・氏名)

下記のとおり寄附します。

記

1. 寄附金額 円

2. 寄附の目的 に対する寄附

3. 寄附の条件

研究担当者の異動等に伴う寄附金の移管手続について、群馬大学に一任しない場合はチェック願います。

4. 寄附金の名称

5. その他
研究担当者
(部局名・職・氏名)

寄附金の納入方法 振込依頼書による銀行振込

振込依頼書の送付先

研究担当者