

## 記入例1（法人からの寄附で寄附条件なしの場合）

令和 年 月 日

※日付は必ず寄附者が記入してください

国立大学法人群馬大学長 殿

寄附者 住 所 : 〒371-8510 群馬県前橋市荒牧町〇〇-〇 〇△

法人からの寄附の場合は法人名 : 株式会社〇△□

(フリガナ) アラマキ タロウ

氏 名 : 代表取締役 荒牧 太郎

(※法人からの寄附の場合は、役職名もご記入ください)

## 寄 附 金 申 込 書

下記のとおり寄附します。

押印必須ではありません。

1. 寄 附 金 額 金 100,000 円

2. 寄 附 の 目 的  学術研究支援のため  教育支援のため  その他本学の運営のため

※該当するものに☑願います。 詳細がある場合は、以下の( )にご記載ください。

( )

3. 寄 附 条 件 等 国立大学法人群馬大学寄附申込にかかる留意事項に記載されている、移管・情報公開・共通経費について、群馬大学の取り扱いに

 同意いたします。  一部または全てに同意せず、以下の条件で寄附します。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

4. 教育・研究担当者

|         |  |
|---------|--|
| 学部・講座等名 | 〇〇学部   |
| 職名・氏名   | 教授・群大 花子   |
| 寄附対象    | <input checked="" type="checkbox"/> 担当者個人 <input type="checkbox"/> 学部、教室、講座等の組織<br>※該当するものに☑願います |

5. 振込依頼書送付先

※寄附者と異なる場合のみご記入ください

住 所: 〒同上

氏名・電話: 〇△□株式会社 事務局 群馬 太郎 027-〇〇〇-〇〇〇

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| 寄附者が法人等の場合は<br>該当するものに☑願います | <input type="checkbox"/> 大企業 <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 独立行政法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> その他公益法人等<br><input type="checkbox"/> 外国政府機関 <input type="checkbox"/> 外国企業 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 寄附者が<br>本学教員の場合は<br>記載願います  | 寄附金となる財源<br><input type="checkbox"/> 財団等からの助成金 <input type="checkbox"/> 参考資料を添付願います<br>(財団名:<br><input type="checkbox"/> 教員自身の個人資金 <input type="checkbox"/> その他 ( ) )   |

【以下大学処理欄】

| 予算名称(プロジェクト名称)・予算詳細(プロジェクトコード) | 分野主任等<br>確認欄 | 教育・研究担当者<br>確認欄 |
|--------------------------------|--------------|-----------------|
|                                |              |                 |
| 備考欄                            |              | (昭和地区のみ使用)      |

令和 年 月 日

※日付は必ず寄附者が記入してください

国立大学法人群馬大学長 殿

寄附者 住 所 : 〒371-8510 群馬県前橋市荒牧町〇〇-〇 〇△

法人からの寄附の場合は法人名 : 株式会社〇△□

(フリガナ)

アラマキ タロウ

氏 名 : 代表取締役 荒牧 太郎

(法人にあっては、法人名及び職・氏名)

## 寄 附 金 申 込 書

下記のとおり寄附します。

押印必須ではありません。

1. 寄 附 金 額 金 100, 000 円

2. 寄 附 の 目 的  学術研究支援のため  教育支援のため  その他本学の運営のため※該当するものに願います。詳細がある場合は、以下の( )にご記載ください。

( )

3. 寄 附 条 件 等 国立大学法人群馬大学寄附申込にかかる留意事項に記載されている、移管・情報公開・共通経費について、群馬大学の取り扱いに

 同意いたします。  一部または全てに同意せず、以下の条件で寄附します。

弊社の〇〇〇〇の事情により、貴学ホームページへの掲載は控えていただきますようお願い申し上げます。

4. 教育・研究担当者

|         |  |
|---------|--|
| 学部・講座等名 | 〇〇学部   |
| 職名・氏名   | 教授・群大 花子   |
| 寄附対象    | <input type="checkbox"/> 担当者個人 <input checked="" type="checkbox"/> 学部、教室、講座等の組織<br>※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> 願います |

5. 振込依頼書送付先

※寄附者と異なる場合のみご記入ください

住 所: 〒同上

氏名・電話: 〇△□株式会社 事務局 群馬 太郎 027-〇〇〇-〇〇〇

|   |   |
|---|---|
| 寄附者が法人等の場合は<br>該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> 願います | <input type="checkbox"/> 大企業 <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 独立行政法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> その他公益法人等<br><input type="checkbox"/> 外国政府機関 <input type="checkbox"/> 外国企業 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 寄附者が<br>本学教員の場合は<br>記載願います                                      | 寄附となる財源<br><input type="checkbox"/> 財团等からの助成金 <input type="checkbox"/> 参考資料を添付願います<br>(財团名: )<br><input type="checkbox"/> 教員自身の個人資金 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |

.....【以下大学処理欄】.....

| 予算名称(プロジェクト名称)・予算詳細(プロジェクトコード) | 分野主任等<br>確認欄 | 教育・研究担当者<br>確認欄 | (既定地区のみ使用) |
|--------------------------------|--------------|-----------------|------------|
|                                |              |                 |            |
| 備考欄                            |              |                 |            |

**記入例3（個人からの寄附の場合）**

令和 年 月 日

**※日付は必ず寄附者が記入してください**

国立大学法人群馬大学長 殿

寄附者 住 所 : 〒371-8510 群馬県前橋市荒牧町〇〇-〇 〇△

法人からの寄附の場合は法人名 :

(フリガナ) アラマキ タロウ

氏 名 : 荒牧 太郎

(法人にあっては、法人名及び職・氏名)

## 寄 附 金 申 込 書

下記のとおり寄附します。

1. 寄 附 金 額 金 100, 000 円

押印必須ではありません。  
なお、個人での寄附の場合は、  
入金確認のため、フリガナを  
ご記入ください。

2. 寄 附 の 目 的  学術研究支援のため  教育支援のため  その他本学の運営のため※該当するものに願います。詳細がある場合は、以下の( )にご記載ください。

( )

3. 寄 附 条 件 等 国立大学法人群馬大学寄附申込にかかる留意事項に記載されている、移管・情報公開・共通経費について、群馬大学の取り扱いに

 同意いたします。  一部または全てに同意せず、以下の条件で寄附します。

4. 教育・研究担当者

|         |  |
|---------|--|
| 学部・講座等名 | 〇〇学部   |
| 職名・氏名   | 教授・群大 花子   |
| 寄附対象    | <input type="checkbox"/> 担当者個人 <input checked="" type="checkbox"/> 学部、教室、講座等の組織<br>※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> 願います |

5. 振込依頼書送付先

※寄附者と異なる場合のみご記入ください

住 所: 〒同上

氏名・電話: 同上 027-〇〇〇-〇〇〇

|   |  |
|---|--|
| 寄附者が法人等の場合は<br>該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> 願います | <input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 独立行政法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> その他公益法人等<br><input type="checkbox"/> 外国政府機関 <input type="checkbox"/> 外国企業 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 寄附者が<br>本学教員の場合は<br>記載願います                                      | 寄附となる財源<br><input type="checkbox"/> 財团等からの助成金 <input type="checkbox"/> 参考資料を添付願います<br>(財团名: )<br><input type="checkbox"/> 教員自身の個人資金 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |

.....【以下大学処理欄】.....

|                                |              |                 |
|--------------------------------|--------------|-----------------|
| 予算名称（プロジェクト名称）・予算詳細（プロジェクトコード） | 分野主任等<br>確認欄 | 教育・研究担当者<br>確認欄 |
|                                |              |                 |
| 備考欄                            |              |                 |
|                                | (既往地区のみ使用)   |                 |