

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 事務受付日 | | No. | |
|-------|--|-----|--|

確認印



別記様式第2号《医学部用》

令和 年 月 日

高知大学長 殿

寄附者

所属

住所 〒

氏名

印

寄附申込書（助成金等受入用）

下記のとおり財団等から助成金等を受けたため、高知大学寄附金受入及び経理事務取扱規則第4条の規定に基づき、根拠書類を添え、寄附をいたします。

記

1. 寄附（助成金等）金額 円
2. 助成金等の名称
3. 寄附（助成金等）の目的又は課題等
4. 寄附（助成金等）の条件
5. 助成金等の助成決定日
6. 助成金等の受領日

※ 納付書送付先が寄附者の住所・氏名以外を希望される場合は、受取担当者の住所・氏名を記入願います。

住所 〒

氏名

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 事務受付日 | | No. | |
|-------|--|-----|--|

確認印



別記様式第2号《医学部用》

記入例

令和 年 月 日

高知大学長 殿

寄附者

所属 ○○○○教室

住所 〒○○○○ ○○市○○町○丁目○-○

氏名 ○○ ○○ 印

寄附申込書（助成金等受入用）

下記のとおり財団等から助成金等を受けたため、高知大学寄附金受入及び経理事務取扱規則第4条の規定に基づき、根拠書類を添え、寄附をいたします。

記

- 寄附（助成金等）金額 ○○○,○○○円
- 助成金等の名称 令和○○年 ○○財団 研究助成金
- 寄附（助成金等）の目的又は課題等 課題名「○○○○○○」
- 寄附（助成金等）の条件 要項の通り等
- 助成金等の助成決定日 令和○○年○○月○○日
- 助成金等の受領日 令和○○年○○月○○日

※ 納付書送付先が寄附者の住所・氏名以外を希望される場合は、受取担当者の住所・氏名を記入願います。

住所 〒○○○○ ○○市○○町○丁目○-○

氏名 高知大学医学部 ○○○教室 ○○○○