

東京大学寄附申込書

平成 年 月 日

東京大学総長 殿

寄附者

住所

氏名

印

貴大学に対し、下記のとおり寄附いたします。

■寄付先 東京大学大学院医学系研究科 健康と医学の博物館

■寄附金額 金 円也

(寄附金額の %を研究支援経費として大学の運営のために使用することを了解いたします。)

■寄附目的及び条件 館の整備、展示制作費、イベント運営、運営維持費

■その他 振込依頼書送付先

東京大学寄附申込書

～ご寄附いただく記入例～

平成 24 年 4 月 1 日

申込日をご記入ください。

東京大学総長 殿

住所・氏名を御記入ください。

※氏名の横欄に捺印をお願いいたします。

※企業等の場合、社名などに加え、所属先
役職・個人名を御記入ください。

寄附者

住 所 〒112-0000 東京都文京区本郷1

氏 名 本郷太郎 ㊟

貴大学に対し、下記のとおり寄附いたします。

■寄 付 先 東京大学大学院医学系研究科 健康と医学の博物館

■寄附金額 金 10,000,000 円也

寄付金額を数字でご記入ください。

(寄附金額の % を研究支援経費として大学の運営のために使用することを
了解いたします。)

■寄附目的及び条件 館の整備、展示制作費、イベント運営、運営維持費

■そ の 他 振込依頼書送付先

● 分納される場合は、その時期及び金額を御記入ください。

(例) 平成 25 年度 (平成 25 年 11 月) 金 50,00,000 円

平成 25 年度 (平成 25 年 12 月) 金 50,00,000 円

● 本件について東大から連絡させていただく場合、住所が上記と異なる場
合はご記入ください。

● その他必要な事項をお書きください。

間接経費免除に関する申立書

平成 年 月 日

東京大学総長 殿

寄附者 住所

氏名 印

貴大学に対し、寄附いたしました寄附金は下記のとおりお取り扱い願います。

記

1. 寄附金は、寄附申込書に記載の「寄附目的及び条件」の範囲内でのみ使用してください。貴大学への経費の充当は認めません。

以上