

# 寄 附 金 申 込 書

年 月 日

国立大学法人大分大学長 殿

## 寄附者

《本欄の氏名が領収書に記載されます。》

|                                |                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 区 分※注                          | <input type="checkbox"/> 法人・その他 <input type="checkbox"/> 個人 |
| 住 所                            | 〒                                                           |
| フリガナ                           |                                                             |
| 氏 名<br>(法人の場合、法人名・職名をご記入ください。) | 印                                                           |
| 電 話 番 号                        |                                                             |

以下のとおり寄附します。

|                   |                                                                                                                                                                        |    |      |   |         |   |   |   |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|---|---------|---|---|---|
| 寄 附 先             | ※特定の学部又は職員にご寄附いただける場合は、以下の寄附先をご記入願います。                                                                                                                                 |    |      |   |         |   |   |   |
|                   | (学部)                                                                                                                                                                   |    | (職名) |   | (職員等氏名) |   |   |   |
|                   | 医学部<br>呼吸器・乳腺外科学講座                                                                                                                                                     |    | 教授   |   | 小副川 敦   |   |   |   |
| 寄 附 金 額           | ※特定の寄附先への寄附のご意向が無い場合は、以下□にチェックをご記入願います。<br><input type="checkbox"/> 特定の学部又は研究者への寄附意向はありません。                                                                            |    |      |   |         |   |   |   |
|                   | 千万                                                                                                                                                                     | 百万 | 十万   | 万 | 千       | 百 | 十 |   |
|                   |                                                                                                                                                                        |    |      |   |         |   |   | 円 |
| 寄 附 の 種 別         | <input checked="" type="checkbox"/> 一般寄附<br><input type="checkbox"/> 公募等による助成金・奨励金《関係資料を添付してください。》                                                                     |    |      |   |         |   |   |   |
| 寄 附 の 目 的         | <input type="checkbox"/> 学術研究のため <input type="checkbox"/> 教育支援のため <input type="checkbox"/> その他<br>【特記事項】                                                               |    |      |   |         |   |   |   |
| 寄 附 の 条 件         | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )                                                                                                             |    |      |   |         |   |   |   |
| 本学への寄附行為に際しての確認事項 | <input type="checkbox"/> 反社会的勢力に属する者ではありません。<br><input type="checkbox"/> 国立大学法人大分大学寄附金受入れ及び経理事務取扱規程第3条第1号から第6号に規定するものに条件を付すものではありません。<br>※上記2事項を確認頂き、2つとも□欄に✓をご記入願います。 |    |      |   |         |   |   |   |

【※下記「公表」については、医学部(附属病院含む)への寄附を行う際、ご回答願います。】

|                                                      |                                                                                                                             |   |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 公 表<br>(個人の方は対象になりません。)                              | 「企業等からの資金提供状況に関して透明性を図るため、本学ホームページに公表(企業名等・件数・金額)することについて<br><input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません |   |
| 寄 附 希 望 日                                            | 《特にご希望の日があればご記入ください。なお、お申込みいただいてから振込依頼書がお手元に届くまで通常約1ヶ月かかります。》                                                               |   |
| 振 込 依 頼 書 ・<br>領収書の送付先<br><br>《寄附者と異なる場合にのみご記入ください。》 | 氏 名<br>(法人の場合、法人名・職名をご記入ください。)                                                                                              |   |
|                                                      | 住 所                                                                                                                         | 〒 |
|                                                      | 電 話 番 号                                                                                                                     |   |

### ＜ご記入に当たっての注意事項＞

- ・太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。
- ・本申込書にご記入いただいた個人情報は、本学における寄附金業務にのみ使用いたします。
- また、当該個人情報は、国立大学法人大分大学個人情報保護ポリシーに基づき適正に管理いたします。
- ※注 寄附金税額控除(個人県民税や個人市民税等の控除)の適用を受けることができる個人である場合は『個人』に、異なる場合は『法人・その他』にチェック(✓)を付けてください。(個人寄附の場合は個人名をご記入ください。)

※大学記載欄

受入番号【 No. 】

コード【 】

(参考 本学寄附金規程 (抜粋))

## 国立大学法人大分大学寄附金受入れ及び経理事務取扱規程

平成16年4月1日制定

平成16年規程第59号

(受入れの制限)

第3条 寄附金を受け入れようとする場合において、次の各号に掲げる条件が付されているものは、受け入れることができないものとする。

- (1) 寄附金により取得した財産を無償で寄附の申込者（以下「寄附者」という。）に譲与すること。
- (2) 寄附金による学術研究の結果、得られた特許権、実用新案権、意匠権、商標権、著作権その他これらに準ずる権利を寄附者に譲渡し、又は占有使用させること。
- (3) 寄附金の使用について、寄附者が会計検査を行うこととされていること。
- (4) 寄附申込み後、寄附者がその意思により、寄附金の全部又は一部を取り消すことができること。
- (5) 寄附金を受け入れることにより、著しい経費の負担を伴うもの
- (6) その他学長が特に法人の業務遂行上支障があると認める条件