寄 附 金 申 込 書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人熊本大学長　　殿

郵便番号　100-****
寄附者住所　東京都千代田区霞が関△－△　〇〇ビル

会　社　名　×××株式会社

代 表 者 名　代表取締役　〇〇　〇〇　代表取締役之印

下記のとおり寄附します。

記

1．寄 附 金 額　　￥　***,***　　円

2．寄附の目的　　研究助成のため

3．寄附金の名称　　生命科学寄附金

4．寄附の条件　　なし

5．そ　の　他

寄附金の一部を国立大学法人熊本大学の発展充実の観点から、必要な使途に使用することに同意します。

連　絡　先（請求書送付先）
郵便番号　860-****　　電話番号　096-3**-****
住　　所　熊本市中央区本荘△－△　〇〇ビル
会 社 名　×××株式会社　熊本支店
担当者名　熊本　一郎

寄附金を受け入れるプロジェクトコードを記入してください。
新規作成が必要な場合のみ、依頼に〇をつけ、紐付け ID を追記します。

【※ 熊本大学記入欄】
分野名　　××学分野
責任者名　　〇〇　〇〇　印
プロジェクトコード
（　０９７００＊＊＊　）・新規作成を依頼（紐付け ID *********　）