

記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

※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 〒〇〇〇〇-〇〇〇

〇〇県〇〇市〇〇町××番地

△□〇株式会社

氏名 代表取締役社長 群馬 太郎

△ □ ○
株 式 会 社
代 表 印

(法人にあつては、法人名及び職・氏名)

寄 附 金 申 込 書

別紙の留意事項を確認のうえ、下記のとおり寄附します。

1. 寄 附 金 額 金 円

2. 寄 附 の 目 的 □ 学術研究支援のため □ 教育支援のため □ 本学の運営のため
☑その他 (小児科教育研究助成のため)

3. 教育・研究担当者 学部等所属：医学部附属病院 小児科 滝沢 琢己
職名・氏名：

4. 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 〇〇 一郎 027-〇〇〇-〇〇〇

Table with 2 columns: 寄附者が法人かつ昭和地区(医学系)への寄附である場合のみ記載願います; 寄附者が本学教員個人の場合のみ記載願います. Content includes transparency requirements and funding source options.

【以下大学処理欄】

Table with 3 columns: 予算名称・予算詳細, 分野主任等確認欄, 教育・研究担当者確認欄. Includes rows for '小児科教育研究助成金' and '備考欄'.

【留意事項】

1) 寄附金額について

分割で納入される場合は、時期と金額についても記載願います。

記入例

1. 寄附金額 金 300,000 円 分割納入

1回目：150,000 円・2回目：150,000 円（振込依頼書発行日：令和●年●月●日）

2) 寄附の目的について

次のような条件付の寄附はお受けすることができません。

- ・研究成果の受け渡しが必要なもの
- ・知的財産権等を寄附者に帰属するべきとしているもの
- ・使用した寄附の経理について、寄附者が会計検査を行うとされるもの（財団等の助成金を除く）
- ・寄附を受入れることにより著しく財政負担が伴うもの
- ・その他教育研究上の支障があると認められるもの

3) 寄附の移管について

教育・研究担当者が異動（退職を含む）する場合、当初の寄附目的を達成するため当該機関へ移し替えること又は教育・研究担当者を変更することに同意し、その手続きを国立大学法人群馬大学が行うことにご了承いただきます。ただし、規程等により了承いただくことが困難な場合は協議いたしますので、下記問い合わせ先へご連絡ください。

4) 情報公開について

地方公共団体からご寄附いただく場合は、情報公開の必要があるため経緯をお伺いさせていただきます。

5) 領収書について

振込依頼書の送付先に郵送いたします。異なる場合は、下記問い合わせ先へご連絡ください。

【問い合わせ先】

荒牧地区 (人文・社会系)	研究推進部産学連携推進課産学・地域連携係 TEL：027-220-7544・7543 E-mail：kk-sangakurenkei1@jimu.gunma-u.ac.jp
昭和地区 (医学系)	研究推進部産学連携推進課医学系産学連携係 TEL：027-220-8027・8115 E-mail：kk-sangakurenkei2@jimu.gunma-u.ac.jp
桐生・太田地区 (理工学系)	研究推進部産学連携推進課理工学系産学連携係 TEL：0277-30-1198・1101 E-mail：kk-sangakurenkei3@jimu.gunma-u.ac.jp