

平成 年 月 日

使 途 指 定 寄 付 金 申 込 書

学校法人順天堂 理事長 殿

寄 付 者 郵便番号 (-)

ご 住 所

(フリガナ)

お 名 前

印

電 話 番 号 [() -]

- 寄付者区分 法人 一般個人
- 教職員 (所属)
- 卒業生 (学部 年度卒 支部)
- 父母会 (学部 年生 学生名)
- 後援会 (学部 年度卒 学生名)
- 特別支援者 その他 ()

寄 付 金 額

(1口1万円、1口以上)

¥

寄 付 の 主 旨

奨学資金

医学部 スポーツ健康科学部 医療看護学部

保健看護学部 国際教養学部 大学院医学研究科

※ 希望される主旨に印をして下さい。

「特定公益増進法人証明書」(写)の発行: 要 不要

学内広報誌等への掲載: 氏名のみ可 氏名、金額可 銘板のみ可 掲載不可

- ① この寄付金申込書は、順天堂大学財務部財務課にご提出下さい。
- (注) ② 寄付者区分、証明書発行の有無、広報誌への掲載については印をして下さい。
- ③ この寄付金申込書は、寄付金以外の入金には使用出来ません。

(順天堂記載欄)

受 付 部 署 : _____

責 任 者 名 : _____ 印

受 付 日	入 金 年 月 日	総務局長	学 部 長	研究科長	学 長	理 事 長
出 納 係	経 理 課 長				財 務 部 長	事 務 (部) 長