

東京大学寄附申込書

※赤字部分に必要事項をご記入いただき、押印の上、原本をご送付願います。

令和 年 月 日

東京大学総長 殿

・寄附者様の会社（団体）名と
役職名も併せてご記入願います。
・ふりがなをご記入願います。

寄附者
住所

しめい
氏名

印

貴大学に対し、下記のとおり寄附をいたします。

■寄附先 大学院新領域創成科学研究科

研究者等氏名

■寄附金額 金

円也

（寄附金額の10%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 大学院新領域助成金

及び条件 大学院新領域創成科学研究のため

■その他

※ご要望等ございましたらご記入願います。（特に無ければ記入の必要はございません。）

※分割でのお振込の場合は、分割回数・各入金時期（予定）・各入金額をご記入願います。

*寄附申込書の送付先（記入方法等のお問い合わせも下記にお願いいたします。）

〒277-8561 千葉県柏市柏の葉5-1-5

国立大学法人東京大学

大学院新領域創成科学研究科 研究交流チーム 櫻田

TEL 080-3723-7127

※学内での手続き（2週間程度）後、
振込依頼書を発行・送付いたします。

東京大学大学院新領域創成科学研究科
研究交流チーム

連絡先 記入用紙

振込依頼書の発送のため、ご記入願います。

| | |
|-----------|---|
| 会社（団体）名 | |
| 住 所 | 〒 |
| 担当者：所属，氏名 | |
| 電 話 | |
| FAX | |
| E-mail | |
| その他 | |