東京大学寄附申込書

令和　　年　　月　　日

東京大学総長　　殿

寄附者

住　所

　　　　　　　　　　　　　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

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 |  |