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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |