

(第1号様式)

寄 附 金 申 込 書

公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学
理事長 殿

公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学寄附取扱規程を了解の上、寄附します。

申込日	令和 年 月 日
区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人・団体 <input type="checkbox"/> 本学の卒業・修了生 <input type="checkbox"/> 本学の役員・教職員
寄附者氏名	(フリガナ)
寄附者住所	(〒 -)
寄附者電話番号	- -
寄附金額	円 (1,000円単位で受け入れさせていただいております。)
寄附の目的	<input type="checkbox"/> 修学支援事業 (円) <input type="checkbox"/> 地域連携事業 (円) <input type="checkbox"/> 創立35周年記念事業 (円)
寄附金情報の公開	寄附金情報の公開について <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない ※「承諾する」の場合 <input type="checkbox"/> 寄附者名 <input type="checkbox"/> メッセージ の公開を承諾する。 (本学へのメッセージがございましたらご記入ください。)
その他 (寄附の条件、 指定事項等) ※法人・団体の場合、 ご担当者様のご連絡先等 をご記入ください。	

(第1号様式)

寄 附 金 申 込 書

公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学
理事長 殿

記入例

公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学寄附取扱規程を了解の上、寄附します。

申込日	令和 4 年 1 月 1 日
区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人・団体 <input type="checkbox"/> 本学の卒業・修了生 <input type="checkbox"/> 本学の役員・教職員
寄附者氏名	(フリガナ) カ) ○○ ダイヒョウトリシマリヤク ヤマグチ タロウ 株式会社 ○○ 代表取締役 山口 太郎
寄附者住所	(〒 756 - 0884) 山口県山陽小野田市大学通1-1-1
寄附者電話番号	0836 - 88 - 3500
寄附金額	100,000 円 (1,000円単位で受け入れさせていただいております。)
寄附の目的	<input type="checkbox"/> 修学支援事業 (円) <input type="checkbox"/> 地域連携事業 (円) <input checked="" type="checkbox"/> 創立35周年記念事業 (100,000円)
寄附金情報の公開	寄附金情報の公開について <input checked="" type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない ※「承諾する」の場合 <input checked="" type="checkbox"/> 寄附者名 <input checked="" type="checkbox"/> メッセージ の公開を承諾する。 (本学へのメッセージがございましたらご記入ください。) 大学近隣の企業として貴学を支援できればと思い、寄附させていただきます。
その他 (寄附の条件、 指定事項等) ※法人・団体の場合、 ご担当者様のご連絡先等 をご記入ください。	・△△先生の研究のために使用してください。 ・寄附金についての連絡は、下記をお願いします。 【連絡先】 株式会社 ○○ 経理課 (担当者名：小野田 花子) 0836-88-3500 (内線番号：111)

(第1号様式)

寄 附 金 申 込 書

公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学
理事長 殿

記入例

公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学寄附取扱規程を了解の上、寄附します。

申込日	令和 4 年 1 月 1 日
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人・団体 <input type="checkbox"/> 本学の卒業・修了生 <input type="checkbox"/> 本学の役員・教職員
寄附者氏名	(フリガナ) ヤマガチ タロウ 山口 太郎
寄附者住所	(〒 756 - 0884) 山口県山陽小野田市大学通1-1-1
寄附者電話番号	0836 - 88 - 3500
寄附金額	30,000 円 (1,000円単位で受け入れさせていただいております。)
寄附の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 修学支援事業 (30,000円) <input type="checkbox"/> 地域連携事業 (円) <input type="checkbox"/> その他の事業 (円) (目的 :)
寄附金情報の公開	寄附金情報の公開について <input checked="" type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない ※「承諾する」の場合 <input type="checkbox"/> 寄附者名 <input checked="" type="checkbox"/> メッセージ の公開を承諾する。 (本学へのメッセージがございましたらご記入ください。) 山陽小野田市民として貴学を支援したく、寄附させていただきます。
その他 (寄附の条件、 指定事項等) ※法人・団体の場合、 ご担当者様のご連絡先等 をご記入ください。	