

年 月 日

公立大学法人福知山公立大学
理事長 川添 信介 様

寄附者

住 所 (〒)

氏 名

印

(法人にあっては、法人名および職・氏名)

寄 附 金 申 込 書

下記のとおり寄附を申し込みます。

記

1 寄附金額 _____ 円

2 寄附の目的 (いずれかの□にレを記入)

- ☐ 教育、研究活動、地域貢献活動の充実
☐ 学生支援の充実
☐ 施設・設備の整備
☐ その他大学運営の向上

3 寄附条件 []

4 本学とのご関係 (いずれかの□にレを記入)

- ☐ 一般の方 ☐ 卒業生 (卒業年月: 年 月)
☐ 在学生・卒業生の保護者 ☐ 役員・教職員 (退職者含む)
☐ 法人・団体等

5 寄附について、本学ホームページにおける氏名の公表の可否 (いずれかの□にレを記入)

- ☐ 可 ☐ 不可

6 連絡先 (寄附金受入受諾書等送付先)

所在地: (〒)	
TEL:	E-mail:
所属・担当者氏名 (法人の場合のみ):	

7 領収書発行名 (寄附者氏名または法人名と異なる場合に記入してください)

8 その他

公立大学法人福知山公立大学寄附金規程第4条第1項 (受入の制限) の第1号から第4号は該当いたしません。