

別紙第1号様式

独立行政法人国立高等専門学校機構  
石川工業高等専門学校長 殿

年 月 日

申込日を記入してください。

(寄附者) 住所 △△県△△郡△△町 1-2-3  
〇〇〇〇〇〇〇〇株式会社  
氏名 代表取締役社長 高専太郎

押印不要です。

寄 附 金 申 込 書

このことについて、下記のとおり寄附します。

なお、当該寄附金の一部を国立高等専門学校の教育研究の発展充実のため、必要な経費として使用することに同意します。

記

いずれかに✓してください。

寄 附 金 額	<span style="color: red;">〇〇〇,〇〇〇円</span>		
寄 附 の 目 的	<span style="color: red;">〇〇〇〇〇〇〇の支援、〇〇〇〇〇〇〇の助成、等</span>		
及 び 種 別	(該当種別を全て選択してください。)	<input type="checkbox"/> 教育支援、 <input type="checkbox"/> 研究助成、 <input type="checkbox"/> その他	
寄 附 の 条 件	<span style="color: red;">なし (具体的にある場合には、明確に記入してください。)</span>		
使用者の指定	<input type="checkbox"/> 有	指定する使用者 の所属・氏名	所属 <span style="color: red;">〇〇〇学科 教授</span>
	<input type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏名 <span style="color: red;">石川 学</span>
指定した使用者 が他機関へ転出 した場合の取扱 い (右のいづれ かを選択してく ださい。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額を転出先へ移し換えることに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。		
指定した使用者 の退職等に伴う 取扱い (右のい づれかを選択し てください。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額の取扱いについては、助成財団等の規定に従うものとする。(研究助成金の場合のみ選択可)		
使 用 内 訳	<span style="color: red;">なし (具体的にある場合には、明確に記入してください。)</span>		
使 用 時 期	<span style="color: red;">なし (具体的にある場合には、明確に記入してください。)</span>		
そ の 他	<span style="color: red;">なし (具体的にある場合には、明確に記入してください。)</span>		
担 当 者 連 絡 先	担当者名 (申請者と異なる場合) <span style="color: red;">阿井 上男</span>	電 話 : <span style="color: red;">076-123-4567</span>	メー ル : <span style="color: red;">xyz@abcd-ef.co.jp</span>