

様式第1号

年 月 日

都城工業高等専門学校長 殿

(寄附者) 住 所
氏 名

印

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都城工業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

寄 附 金 額				円
寄 附 の 目 的 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				
使 用 者 の 指 定	<input type="checkbox"/> 有	指定する使用者 の所属・氏名	所属	
	<input type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏名	
指定した使用者が 他機関へ転出した 場合の取扱 (右の いずれかを選択し 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、都城工業高等専門学校の他の教職員に使用者を変更して使用するものとし、都城工業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都城工業高等専門学校の他の教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 (右のいずれかを 選択してください。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、都城工業高等専門学校の他の教職員に使用者を変更して使用するものとし、都城工業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都城工業高等専門学校の他の教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				
使 用 時 期				
そ の 他				
担 当 者 連 絡 先	担当者名 (申請者と異なる場合)		電 話 :	
			メー ル :	

(別紙様式)

_____ 寄附金の使途の特定について

令和 年 月 日
最終変更 令和 年 月 日

■ 寄附金の使途

■ 寄附金の使用期間

■ 寄附金の使用金額とその時期

年 度	金 額
令和 年度	円
令和 年度 以降	円

※寄附金の使用年限が定められている場合は、該当年度分の欄を加える形で調整して良い。
(例えば、使用期間を六カ年として指定された場合は、欄を一年度分増やして良い)

■ その他の事項 (事項がある場合に記載する)

(記入例)

都城工業高等専門学校長 殿

年 月 日
寄附金申込日をご記入ください。

(寄附者) 住所 〒○○○-○○○ ○○県○○市○○
氏名 株式会社 ○○
代表取締役社長 ○○ ○○ 印

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都城工業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。

社印をお願いします。

※個人の場合は、個人名及び@を押印ください。

記

寄 附 金 額				○○○, ○○○ 円
寄 附 の 目 的 及 び 種 別	○○教員の○○の研究のため (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	条件が無い場合は「なし」、ある場合は条件をご記入ください。例：なし			
使 用 者 の 指 定 (右のいずれかを選択してください。)	<input type="checkbox"/> 有	指定する使用者の所属・氏名	所属	○○学科
	<input type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏名	○○○○
指定した使用者が他機関へ転出した場合の取扱 (右のいず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、都城工業高等専門学校の他の教職員に使用者を変更して使用するものとし、都城工業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都城工業高等専門学校の他の教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 (右のいずれかを選択してください。)	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、都城工業高等専門学校の他の教職員に使用者を変更して使用するものとし、都城工業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都城工業高等専門学校の他の教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	具体的な使用内訳をご記入ください。例：消耗品費・旅費等			
使 用 時 期	使用開始日と使用終了日をご記入ください。複数年度の場合は別紙様式にご記入ください。 例：納付日～令和○年3月31日			
そ の 他	他に記入いただくことがありましたら記入願います。			
担 当 者 連 絡 先	担当者名 (申請者と異なる場合) ○○○○		電 話：○○○○-○○-○○○○ メー ル：○○@○○.○○.jp	

寄附金を使用させていただく者を指定される場合は担当者の学科、氏名をご記入ください。

(記入例)

(別紙様式)

寄附金の名称（特に名称のない場合は寄附者名）を記入ください。

寄附金の使途の特定について

寄附金申込日をご記入ください。

令和 年 月 日
最終変更 令和 年 月 日

■寄附金の使途

どのような事業、研究等に使用するかをご記入ください

〇〇教員の〇〇の研究のため

■寄附金の使用期間 令和元年5月1日～令和〇〇年3月31日

■寄附金の使用金額とその時期

年 度	金 額
令和〇〇年度	〇〇〇〇〇〇円
令和〇〇年度 以降	〇〇〇〇〇〇円

※寄附金の使用年限が定められている場合は、該当年度分の欄を加える形で調整して良い。

(例えば、使用期間を六カ年として指定された場合は、欄を一年度分増やして良い)

■その他の事項（事項がある場合に記載する）