

別紙1

寄附者が提出する日附を記入

① 平成 年 月 日

国立大学法人  
琉球大学長 殿

②寄附者 郵便番号  
住 所  
氏 名 印  
電話番号  
(法人にあつては、法人名、職名及び氏名)

下記のとおり寄附します。

記

1. 寄 附 金 額 金 円

現在の講座・分野・部局名になっているか確認

③ 2. 寄附金の使途・目的 への 教育研究助成として

④ 3. 寄 附 の 条 件 なし

⑤ 4. 寄 附 金 の 名 称 医学部・・・ 琉球大学大学院医学研究科寄附金  
(講座によりいずれか) { 琉球大学医学部寄附金  
附属病院・・・ 琉球大学医学部附属病院寄附金

⑥ 5. その他 (研究代表者等)

⑦ 6. 「企業等からの資金提供状況の公表に関するガイドライン (平成 26 年 6 月策  
定 平成 28 年 6 月改定国立大学附属病院長会議)」に基づく公表について

(  同意します。  同意しません。 )

※どちらかにチェックして下さい。

(個人による寄附は公表の対象になりませんので、チェック不要です。)

⑧ 講座・分野・部局長が確認した日 (申込書提出日)

受付月日	分野等の長印

⑨振込依頼書の送付先

〒 TEL  
住 所  
会社等  
担当者