

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

岐 阜 大 学 長 殿

寄附者

〒

住 所

(ふりがな)

法人・団体名

印

(ふりがな)

代表者名

【連絡先】

担当部署

担当者名

電話番号

メールアドレス

岐阜大学基金の趣旨に賛同し、下記のとおり寄附します。

寄附金額	金 _____ 円		
寄附の方法	<input type="checkbox"/> 一括寄附 寄附予定日 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 分割寄附（分割の場合には、下記に必要事項をご記入願います。）		
	回数	金 額	寄附予定日
	第1回	金 _____ 円	令和 年 月 日
	第2回	金 _____ 円	令和 年 月 日
	第3回	金 _____ 円	令和 年 月 日
第4回	金 _____ 円	令和 年 月 日	
第5回	金 _____ 円	令和 年 月 日	
寄附目的	岐阜大学基金にご寄附いただく目的について、該当する口欄にレ点または必要事項をご記入願います。 <input type="checkbox"/> 基金事業全般 <input type="checkbox"/> 学生支援事業 <input checked="" type="checkbox"/> 国際交流促進事業 <input type="checkbox"/> 教育研究活動支援事業 <input type="checkbox"/> 地域貢献活動支援事業 <input type="checkbox"/> キャンパス整備事業 <input type="checkbox"/> 岐阜大学修学支援事業（特定事業）		
確認事項	・ホームページ等への法人名とご寄附の金額を掲載させていただきますが、掲載を希望されない場合、該当する口欄にレ点をご記入願います。 <input type="checkbox"/> 法人名と金額の掲載を希望しない <input type="checkbox"/> 金額の掲載を希望しない ・寄附者（法人名）の銘板を掲示することについて（累計寄附金額が50口以上のご寄附をされた方） <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		