

独立行政法人国立高等専門学校機構
有明工業高等専門学校長 殿

(寄附者) 住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
××××××××××××
氏 名 〇〇株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇 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。

記

寄 附 金 額				〇, 〇〇〇, 〇〇〇円
寄 附 の 目 的	〇〇教員の〇〇研究推進のため ※具体的に記載願います。			
及 び 種 別	(該当種別を全て選択してください。)		□教育支援, <input checked="" type="checkbox"/> 研究助成, □その他	
寄 附 の 条 件	特になし			
使用 者 の 指 定	<input checked="" type="checkbox"/> 有	指定する使用者 の所属・氏名	所属	創造工学科
	<input type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏名	〇〇 〇〇
指定した使用者 が他機関へ転出 した場合の取扱 い (右のいずれ かを選択してく ださい。)	<input checked="" 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 ずれかを選択し 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 checked="" 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	特になし			
使 用 時 期	寄附金納入の翌日から〇〇年〇〇月〇〇日まで			
そ の 他				
担 当 者 連 絡 先	担当者名 (申請者と異なる場合) 〇〇 〇〇		電 話 : 〇〇〇-〇〇〇〇 メー ル : ×××××××@×××××	