

記入例

寄附申込書番号
※事務局記入欄

--	--	--	--	--	--

2023年 4月 1日

富山大学附属病院支援基金 寄附申込書

富山大学長 殿

お申込者のご住所・お電話番号・ご氏名（フリガナ）をご記入ください。

〒 930 - 0194
住所 富山県富山市杉谷2630番地
電話 076 (123) 4567
フリガナ トミダイ タロウ
氏名 富大 太郎

お申込日をご記入ください。

以下のとおり寄附いたします。

■寄付先 富山大学附属病院支援基金

■寄附金額 金 10,000 円也

ご寄付いただく金額をご記入ください。

■寄附目的 診療環境の充実、医療スタッフ育成、院内環境整備、医学研究振興など富山大学附属病院の診療・教育・研究の充実のため。

*寄附のきっかけとなった診療科（部）がございましたらご記入ください。

[0000 科（部）]

*富山大学附属病院の広報誌やホームページ等へのご氏名の掲載（○をご記入ください） 可 ・ 否

*（個人で5万円以上、法人で50万円以上のご寄附をいただいた方）院内でのご芳名の掲示（○をご記入ください） 可 ・ 否

*ご記入いただいた個人情報は、本人の許可なく本基金で必要とされる作業の範囲以外の目的では使用いたしません。

（参考）

国立大学法人富山大学寄附金取扱規則（抜粋）

第3条 寄附金を受け入れようとする場合において、次の各号に掲げる条件が付されているものは、受け入れることができないものとする。

- (1) 寄附金により取得した財産を無償で寄附者に譲与すること。
- (2) 寄附金による学術研究の結果得られた特許権、実用新案権、意匠権、商標権及び著作権その他これらに準ずる権利を寄附者に譲渡し、又は使用させること。
- (3) 寄附金の使用について、寄附者が会計検査を行うこととされていること。ただし、研究助成機関からの寄附金で研究助成機関の規定等で定める場合を除く。
- (4) 寄附申込後、寄附者がその意思により寄附金の全部又は一部を取り消すことができること。
- (5) その他学長が特に教育研究上支障があると認める条件

<ご来院中のお申込み>

お近くの当院職員へお申し出ください。担当者が本申込書をお受け取りに伺います。

<ご自宅からのお申込み>

本申込書を以下送付先までFAXまたは郵送でお送りください。

【送付先】

富山大学附属病院 病院企画課 〒930-0194 富山市杉谷2630番地

電話：076-434-7101（直通） FAX：076-434-1463

寄附申込書番号
※事務局記入欄

--	--	--	--	--	--

_____年____月____日

富山大学附属病院支援基金 寄附申込書

富山大学長 殿

〒 _____ - _____
住 所 _____

電 話 _____ (_____)
フリガナ _____
氏 名 _____

以下のとおり寄附いたします。

■寄 付 先 富山大学附属病院支援基金

■寄附金額 金 _____ 円也

■寄附目的 診療環境の充実、医療スタッフ育成、院内環境整備、医学研究振興など富山大学附属病院の診療・教育・研究の充実のため。

*寄附のきっかけとなった診療科(部)がございましたらご記入ください。

[_____ 科(部)]

*富山大学附属病院の広報誌やホームページ等へのご芳名の掲載(○をご記入ください) 可・否

* (個人で5万円以上、法人で50万円以上のご寄附をいただいた方)院内でのご芳名の掲示

(○をご記入ください) 可・否

*ご記入いただいた個人情報は、本人の許可なく本基金で必要とされる作業の範囲以外の目的では使用いたしません。

(参考)

国立大学法人富山大学寄附金取扱規則(抜粋)

第3条 寄附金を受け入れようとする場合において、次の各号に掲げる条件が付されているものは、受け入れることができないものとする。

- (1) 寄附金により取得した財産を無償で寄附者に譲与すること。
- (2) 寄附金による学術研究の結果得られた特許権、実用新案権、意匠権、商標権及び著作権その他これらに準ずる権利を寄附者に譲渡し、又は使用させること。
- (3) 寄附金の使用について、寄附者が会計検査を行うこととされていること。ただし、研究助成機関からの寄附金で研究助成機関の規定等で定める場合を除く。
- (4) 寄附申込後、寄附者がその意思により寄附金の全部又は一部を取り消すことができること。
- (5) その他学長が特に教育研究上支障があると認める条件

<ご来院中のお申込み>

お近くの当院職員へお申し出ください。担当者が本申込書をお受け取りに伺います。

<ご自宅からのお申込み>

本申込書を以下送付先までFAXまたは郵送でお送りください。

【送付先】

富山大学附属病院 病院企画課 〒930-0194 富山市杉谷2630番地

電話：076-434-7101(直通) FAX：076-434-1463