

記入例

東京大学寄附申込書

年 月 日

東京大学総長 殿

寄附者

住 所 東京都〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

(フリガナ) トウダイ タロウ

氏 名 東大 太郎

・住所・氏名を御記入下さい。
・氏名の横には捺印をお願いします。
・企業等の場合には社名に加え、役職名、代表者名を御記入下さい。

貴大学に対し、下記のとおり寄附します。

記

1. 寄 附 先

研究者等氏名 東京大学芸術創造連携研究機構

寄附金を受入れる教員氏名及び所属部局, 専攻・系名を御記入下さい。

及び所属部局 機構長 岡田 猛

2. 寄 附 金 額

金

円也

※寄附金額の10%を研究支援経費として大学の運営のために使用させていただきます。

受入れる寄附金のうち研究支援経費10%を管理的経費として計上させていただきます。

※寄附金から生じた運用益を東京大学基金に組み入れることを了解いたします。

ご寄附いただく目的等を御記入下さい。

3. 寄附目的及び条件

芸術創造連携研究機構における研究等助成

4. 情報公開制度による 開示請求があった場合の 寄附者名・金額の取扱い

寄附者名・金額 : 公開 / 非公開

本学では、情報公開制度により法人文書の情報公開を行っておりますが、寄附に関する情報の開示請求があった場合に、寄附者名及び寄附金額の公開を承諾するか否かについて、チェックして下さい。

5. そ の 他

・分納される場合には、その時期及び金額を御記入下さい。
(例)
平成28年4月 金800,000円
平成28年12月 金700,000円
・本件について東京大学から振込依頼書を送付させていただき、住所が上記と異なる場合には御記入下さい。
・その他必要な事項を御記入下さい。

※その他ご不明な点等ございましたら、研究支援係までお問い合わせ下さい。
〒153-8902
東京都目黒区駒場 4-6-1
東京大学芸術創造連携研究機構 寄付支援担当
TEL:03-5465-7299
FAX:03-5465-7299
E-mail:info@art.c.u-tokyo.ac.jp