

別紙様式3（第9条関係）

年 月 日

佐 賀 大 学 長 様

寄 附 者

住 所 〒

〇〇県〇〇市〇〇町 8-8-8

氏 名 〇〇法人 〇〇〇

理事長 〇〇 〇〇

国立大学法人佐賀大学寄附金事務取扱規程第9条の規定に基づき、下記研究担当者
に対して助成したいので、寄附します。

記

- | | | |
|---|------------------|---|
| 1 | 寄附（助成金等）金額 | 〇〇〇,〇〇〇円 |
| 2 | 寄附（助成金等）の目的又は課題等 | 例1) 〇〇学研究助成奨学寄附金
例2) 〇〇工学専攻に対する教育研究助成
（課題名を括弧書きで記入してください。） |
| 3 | 寄附（助成金等）の条件 | なし 等 |
| 4 | 研究担当者 | 教授 〇〇 〇〇 |
| 5 | 助成金等の名称 | 〇〇法人 〇〇助成金 |
| 6 | 助成金等の決定日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 7 | その他（連絡先等） | （寄附側担当者連絡先）
〒
〇〇県〇〇市〇〇町 8-8-8
〇〇法人 〇〇〇〇
事務 〇〇 〇〇
電話 8888-88-8888 |