

東京大学寄附申込書

～現金をご寄附いただく記入例～

平成17年 4月 1日

東京大学総長 殿

申込日を御記入
ください

寄附者

住所 〒112-0000 東京都文京区本郷1

住所、氏名を御記入
ください
※氏名の横欄に捺印
をお願いいたします
企業等の場合、社名
等に加え、所属先役
職、個人名を御記入
ください

氏名 本郷太郎 印

貴大学に対し、下記のとおり寄附をいたします。

■寄附先 診療科名

研究者氏名

口座番号

1,600,000

寄附金額を数字で
御記入ください

■寄附金額 金

円也

(寄附金額の一部を研究支援経費として大学の運営のために使用することを了解いたします。)

■寄附目的

及び条件

ご寄附いただく目的等を御記入ください。
(例)

- 学術研究の経費
- 教育、研究その他の事業の奨励、支援
- 学生に給付、貸与する学費等

■その他

- 本件について東大から連絡させていただく場合、住所が上記と異なる場合は御記入ください。
- その他必要な事項をお書きください。

様
振込依頼書

様
(0000176809)

東京都文京区本郷7-3-1
国立大学法人 東京大学



下記のとおり振込願います。

請求金額	500,000
------	---------

内 容	金 額	備 考
寄附金受入	500,000	
合計金額	500,000	

振込依頼書についてのお問い合わせ先

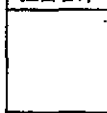
〒113-8655

東京都文京区本郷7-3-1 東京大学医学部附属病院
管理課 研究支援チーム

TEL 03-5800-9753

FAX 03-5800-9145

担当者印



振込口座	銀行名
	支店名	
	預金種別	普通預金
	口座番号	
	口座名義	グイノリヨウガク

※東京大学では収入金により銀行口座を分けておりますので
他の振込にこの口座を使用しないで下さい。

- キリトリ線以下の振込依頼書を使用して金融機関よりお振込下さい。
- 銀行本支店にて振込の場合の振込手数料は無料となります。
- ATMにて振込の場合は振込依頼書番号を必ず名前の前に入れて下さい。

キリトリ線

振込金受取書		振込依頼書	
平成 年 月 日		科目	
金額	500,000	電信扱	手数料
先方銀行	銀行 支店	銀行	支店
受取人	国立大学法人東京大学	普通	金額
ご依頼人		グイノリヨウガク	500,000
		国立大学法人東京大学	現金
			内訳
			収納印または振替

上記のとおり振込金として受取りました。

(取扱店)

銀行

印紙

○ 本支店にて振込の場合の振込手数料は無料となります。