

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 御中

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>セルジーン株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ノバルティスファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

平成27年8月 17日

現 職 国立成育医療研究センター 理事長

氏 名 五十嵐 隆

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 御中

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 藤本製薬株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: セルジーン株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

平成27年8月18日

現職 日本病院薬剤師会 専務理事

氏名 遠藤 一司

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 藤本製薬株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: セルジーン株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

平成27年8月17日

現職 木原記念横浜生命科学振興財団 理事長

氏名 大野泰雄

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 藤本製薬株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: セルジーン株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

毎12022 272022

平成27年8月4日

現職

氏名

藤本 隆雄

藤本 隆雄

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛 御中

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 藤本製菓株式会社 → 受取の有無:

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

有り 無し

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: セルジーン株式会社 → 受取の有無:

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

有り 無し

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無:

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

有り 無し

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社 → 受取の有無:

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

有り 無し

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

平成27年8月 日

現職

氏名

藤本 大吾

藤本 大吾

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛御中

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 藤本製薬株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: セルジーン株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

平成27年8月 日

現職

日本医師会 常任理事

氏名

今村 定臣

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 御中

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名：藤本製薬株式会社	→ 受取の有無：	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名：セルジーン株式会社	→ 受取の有無：	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名：ヤンセンファーマ株式会社	→ 受取の有無：	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名：ノバルティスファーマ株式会社	→ 受取の有無：	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		

平成27年8月 14日

現職 日本薬剤師会 副会長

氏名 生出 泉太郎

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 藤本製薬株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: セルジーン株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り

無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

平成27年8月19日

現職 公益財団法人いしご文理事長、東京理科大学薬学部講師

氏名 佐藤 嗣道

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度	<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成26年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>セルジーン株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ノバルティスファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成26年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

平成27年8月19日

現職 日本骨髄腫患者の会 副代表

氏名 上甲 恭子

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度] 当該年度における受取額	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度		
<input type="checkbox"/> 平成26年度		
<input type="checkbox"/> 平成27年度		
企業名: <u>セルジーン株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度] 当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下 <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 平成25年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		
<input type="checkbox"/> 平成27年度		
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度] 当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下 <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度		
<input type="checkbox"/> 平成26年度		
<input type="checkbox"/> 平成27年度		
企業名: <u>ノバルティスファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度] 当該年度における受取額	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度		
<input type="checkbox"/> 平成26年度		
<input type="checkbox"/> 平成27年度		

平成27年8月19日

現職 日本赤十字社医療センター

氏名 鈴木 憲史

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 藤本製薬株式会社 → 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: セルジーン株式会社 → 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社 → 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

当該年度における受取額

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

平成27年8月18日

現職 大阪大学 教授

氏名 那須 正夫

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 平成25年度		
<input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度		
企業名: <u>セルジーン株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 平成25年度		
<input type="checkbox"/> 平成26年度 <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 平成25年度		
<input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度		
企業名: <u>ノバルティスファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 平成25年度		
<input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度		

平成27年8月17日

現職 東京大学大学院医学系研究科産婦人科学 教授

氏名 藤井 知行

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

回答票

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名：藤本製薬株式会社	→ 受取の有無：	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名：セルジーン株式会社	→ 受取の有無：	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名：ヤンセンファーマ株式会社	→ 受取の有無：	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名：ノバルティスファーマ株式会社	→ 受取の有無：	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成27年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		

平成27年8月18日

現職 群馬大学

氏名 村上博和