

(別紙様式)

寄 附 申 込 書

2013年 4月15日

京都府公立大学法人理事長 様

郵便番号、住所、電話番号を
必ずご記入下さい。

申込者

住 所 〒602-8566

京都市上京区河原町通広小路上ル梶井町4 6 5 番地

〇〇株式会社

会社の場合は、代表者等
代表権のある方の役職名、
氏名、社印の押印をお願いします

氏 名 代表取締役 府立 京太郎 印

印
申
込

個人でご寄付いただきます場合は、氏名、
個人印のご捺印をお願いします。

京都府立医科大学の奨学のため、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

1 寄附の目的

教室名、および
研究名をなるべく
詳しくご記入下さ
い。ただし、特定
の薬剤の記載は不
可とします。

京都府立医科大学 △△△学教室 における

□□□に対する◎◎◎の研究 のために寄附します。

なお、寄附に関する付帯条件はありません。

2 寄附金額

金 1,000,000円

この寄附についての当社の担当者及び連絡先（振込書送付）は次のとおりです。

担当者名／部署	鴨川 花子 / 総務課
電話／Email	075-251-2345 / △△@koto.kpu-m.ac.jp
会社名／所在地	〇〇株式会社
(〒602-8566)	京都市上京区河原町通広小路上ル梶井町4 6 5 番地

振込用紙の送付
先をご記入下
さい。