

(別紙様式)

寄 附 申 込 書

平成 年 月 日

京都府公立大学法人理事長 様

申 込 者

住所 (〒)

所属

役職

氏名

印

電話番号

Eメール

次のとおり寄付を申し込みます。

1 寄付の目的

京都府立医科大学附属図書館の資料等の充実支援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 円 (口)

3 寄附金納付書等の送付先 (申込者と異なる場合にご記入ください)

住所 (〒)

所属

役職

氏名

電話番号

Eメール

4 その他

附属図書館ホームページへのお名前ほかの掲載について

ご芳名の掲載： 希望する ・ 希望しない
金額の掲載： 希望する ・ 希望しない

※ ○印をご記入ください

(ご記入がない場合は希望されないものとさせていただきます)