企業・財団等からの寄附

令和　　年　　月　　日

大 阪 大 学 総 長　殿

寄附者　〒○○○－○○○○
住　所　大阪市中央区○○－○○－○○
　　○○株式会社　代表取締役社長
氏　名　大　阪　太　郎（フリガナ：オオ サカ タ ロウ）　　印
（法人にあっては、法人名及び職・氏名）

法人の場合は代表者印が必要です。

貴大学の奨学のため、下記のとおり寄附します。

記

1．寄　附　金　額　　1，000，000　円

変更不可。

2．寄 附 の 目 的　　○○○○学研究助成のため

3．寄 附 の 条 件　　な　し

変更不可。

4．寄附金の名称　　○○○○学研究助成金

5．公 表 可 否　（個人の場合は記載不要）　　□　可　　□　否
※別紙「Ⅰ．寄附金情報の公開について」を確認のうえ、いずれ[illegible]クをお願いします。

医学部附属病院HPでの公表の可否をチェックしてください。

6．別紙「Ⅱ．国立大学法人大阪大学における反社会的勢力に[illegible]系研究科における奨学寄附金受入等にあたっての確認事項」を確認のうえ、いずれかにチェックをお願いします。
□　同意する　　□　同意しない

同意しない場合は寄附金を受け入れられません。

7．そ　の　他

ご担当者所属・氏名：　研究開発部・○○○○

ご担当者住所・電話番号：　〒○○○－○○○○
大阪市中央区○○－○○－○○
TEL：０６－６○○○－○○○○

※　振込時における振込依頼書の「ご依頼人（振込人）」欄について
（1.カタカナ表記で記入してください。2.濁点(゛)半濁点(゜)も一字として記入してください。）

○	○	カ	フ	゛	シ	キ	カ	゛	イ	シ	ャ								

個人からの寄附

令和　　年　　月　　日

大 阪 大 学 総 長　殿

寄附者　〒○○○－○○○○
住　所　大阪市中央区○○－○○－○○

氏 名（フリガナ）　大 阪 太 郎（オオサカタロウ）　印

ご捺印をお願いいたします。

貴大学の奨学のため、下記のとおり寄附します。

記

1．寄　附　金　額　　１０，０００　円

変更不可。

2．寄 附 の 目 的　　○○○○学研究助成のため

3．寄 附 の 条 件　　な　し

変更不可。

4．寄附金の名称　　○○○○学研究助成金

5．公 表 可 否　（個人の場合は記載不要）　　□　可　　□　否
※別紙「Ⅰ．寄附金情報の公開について」を確認のうえ、いずれかにチェックをお願いします。

個人の方は公表しませんので、チェックせずに空欄のまま提出してください。

6．別紙「Ⅱ．国立大学法人大阪大学における反社会的勢力[illegible]系研究科における奨学寄附金受入等にあたっての確認事項」を確認のうえ、いずれかにチェックをお願いします。
□　同意する　　□　同意しない

同意しない場合は寄附金を受け入れられません。

7．そ　の　他

ご担当者所属・氏名：

ご担当者住所・電話番号：　〒

電話番号のみ記載してください。

TEL：０６－６○○○－○○○○

※　振込時における振込依頼書の「ご依頼人（振込人）」欄について
（1.カタカナ表記で記入してください。2.濁点(゛)半濁点(゜)も一字として記入してください。）

オ	オ	サ	カ	タ	ロ	ウ													