

## (記入例)

様式第1号(第4条関係)

令和〇年〇月〇日

寄 附 書

国立大学法人弘前大学長 殿

寄附者

郵便番号 036-8563

住 所 青森県弘前市本町53番地

法人名 弘前株式会社

氏 名 代表取締役社長 弘前 一郎 印

電話番号 0172-33-5111

下記のとおり寄附します。

記

- 寄附金額 50,000円
- 寄附目的 弘前大学医学部附属病院さくら基金への助成
- 寄附の条件 なし
- 寄附金の名称 弘前大学医学部附属病院さくら基金
- 寄附の対象者(診療科)等 医学部附属病院長
- その他  
「企業等からの資金提供状況の公表に関するガイドライン」(平成26年6月国立大学附属病院長会議策定)に基づき弘前大学医学部附属病院ホームページ上で公表されることに

同意します  同意しません

・担当者の連絡先(住所・氏名・電話番号)

青森県弘前市本町53番地

弘前株式会社 法人営業部 営業課 弘前 二郎 0172-33-5111

・入金依頼書の送付先

寄附者宛て  担当者宛て  その他(以下に住所・氏名をご記入願います)

(企業・団体等用)