

(使途特定寄附金申込者用)

令和 年 月 日

大学共同利用機関法人  
情報・システム研究機構  
国立遺伝学研究所長 殿

寄附者

住 所 〒

氏 名

(法人にあつては、法人名及び職・氏名)

下記のとおり寄附します。

記

1. 寄附金額 金 円
2. 寄附の目的 川上浩一教授の研究への支援
3. 寄附の条件 なし
4. 寄附金の名称 川上浩一教授研究助成金
5. 寄附金の使用者名 (又は使用する組織名) 川上 浩一  
使用者を個人に指定した場合、上記の者が他の国立大学法人等へ転出することにより当該国立大学法人等に寄附金を移動すること、又は退職することにより寄附金の使用者を他の情報・システム研究機構職員に変更することを了承し、それに伴う手続きを情報・システム研究機構に委任します。
6. その他

※100 口以上の場合、感謝状の贈呈を 希望する 希望しない  
銘板の掲示を 希望する 希望しない  
(いずれかの口に✓を記入してください)

(連絡先および振込依頼書・領収書送付先) ※いずれかにをお願いいたします。

上記住所氏名に同じ

電話番号：

E-mail：

異なる場合

住所： 〒

氏名：

電話：

E-mail：