年　　　月　　　日

同志社大学長

　　小 原　　克 博　様

（寄付者）

　　　　　〒　　　-

住　　所

社　　名

代表者名

（又は個人名）　　　　　　　　　　　　印

同志社大学リエゾンオフィス奨学寄付受入れ要綱を了解した上で、奨学寄付金として下記のとおり寄付を申し込みます。

記

　１．寄付の目的

研究助成のため

　２．寄付受入者

所　属：

氏　名：

　３．

金　　　　　　　　　　　　　　円

　４．寄付金払込予定日

　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本　　学　　使　　用　　欄 | | |
| 起案番号 | － | 受　　付 |
| 起案日 | 年　　　月　　　日 |  |
| 配分先コード |  |
| 管理コード |  |

※事務手続きに関する連絡先

部署・役職：

氏名：　　　　　　　電話：

E-mail：