

(法人用)

令和 年 月 日

秋田大学長 殿

住 所 〒

電 話
(ふりがな)
法 人 名

(ふりがな)
代表者氏名

(担当者氏名・連絡先)

秋田大学みらい創造基金寄附申込書

下記のとおり寄附します。

記

ご寄附いただける口数	口 $\left(\begin{array}{l} \text{一口: } 10,000 \text{円} \end{array} \right)$
寄附目的 ・該当する□にレ点を付してください。 ・特定基金を選択の場合は寄附金名を記入してください。	<input type="checkbox"/> 一般基金 (大学全体のための寄附) <input type="checkbox"/> 特定基金 (寄附金)
寄附の継続	継続寄附のご意志 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定 →継続寄附の意志「あり」の方 秋田大学みらい創造振興会への入会 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
確認事項 該当する□にレ点を付してください。	ホームページ等による法人名の公表 <input type="checkbox"/> 承諾する (<input type="checkbox"/> 法人名・金額を掲載 <input type="checkbox"/> 法人名のみを掲載) <input type="checkbox"/> 承諾しない
お支払方法	<input type="checkbox"/> 専用の納付書を使用する <input type="checkbox"/> 専用の納付書を使用しない
本学へのメッセージ	ホームページ等による法人名の公表 <input type="checkbox"/> 法人名・メッセージを掲載可 <input type="checkbox"/> メッセージのみ掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可
大学使用欄	受付年月日 <input type="text"/> 整理番号 <input type="text"/>

※ 個人情報は法令に基づく場合を除き、同意なしに第三者へ提供することはありません。

FAX 送信先 : 018-889-3242 (秋田大学広報課)