

(西暦) 年 月 日

学校法人日本医科大学

理事長 弦間昭彦 殿

寄付者 氏
住所

氏名 印

電話番号

奨学寄付金申込書

奨学寄付金として、下記のとおり申込いたします。

記

1. 寄付の金額 円
2. 寄付の目的（具体的に記載してください。）
3. 寄付指定先（特定の教職員への寄付を希望する場合、教職員名も併せて記載してください。）
4. 寄付に際しての条件等
5. 振込予定日 (西暦) 年 月 日

○寄付者が個人の場合、以下の何れかを選択のうえ、を入れてください。

本法人広報誌（学内向け）への掲載することに 同意します 同意しません

○寄付者が法人の場合、企業等からの資金提供に係る透明性を図るため、本法人ホームページ等において、企業等名・寄付指定先・寄付金額・寄付件数を公開することを原則としています。公開を希望しない場合は、その理由を付した書面をご提出ください。

○本法人ではご寄付いただきました受入額の10%相当を一般管理費に充当し、ご寄付の目的に沿った教育研究に係る環境整備及び維持管理を効果的かつ効率的に達成するための原資として使用させていただきます。公益財団法人等の公募に基づく研究助成金など、一般管理費に充当することをご了承いただけない場合は、その旨が記載された規程、通知書、申請書又はこれらに準ずる書面をご提出ください。

(裏面にも記載箇所があります)

○奨学寄付金のご入金に関する問い合わせ先を記載してください。

(問い合わせ先が寄付者又は名刺に記載された担当者と同一の場合は、記載する必要はありません。)

担当者名 :

電話番号 :

E-mail :

○領収証等の送付先を選択のうえ、を入れてください。

奨学寄付金申込書に記載された寄付者宛

名刺に記載された担当者宛

その他

〒

住 所 :

宛 名 :

以上

<税制上の優遇措置について>

この寄付金は、個人による寄付金、法人による寄付金ともに税制上の優遇措置が講じられております。詳細は文部科学省ホームページ「寄附金関係の税制について」をご参照ください。

<情報開示の取扱いについて>

奨学寄付金受入の透明性確保の観点から、情報公開に関する開示請求があった場合、法人からの奨学寄付金に係る情報について開示いたします。(個人による奨学寄付金は除きます。)

注1) 寄付者が法人の場合、商業登記簿に掲載される取締役、組合等登記簿に掲載される医療法人、学校法人等の理事長、一般社団法人登記簿及び一般財団法人登記簿に掲載される一般社団法人及び一般財団法人の代表者、病院の管理者として掲示されている院長並びにこれらに類する者(役員等)については、肩書及び氏名が開示されます。

注2) 注1) 以外のご担当者の部署名、肩書、氏名等は開示いたしません。