

奨学寄付金申込書

令和 年 月 日

新潟薬科大学 学長 殿
(学部長経由)

(郵便番号 ー)

住 所

寄付申込者
氏 名 印

下記のとおり、奨学寄付金を申し込みいたします。

記

- 1 寄 付 金 額 金 円也

- 2 寄付金の対象指定 ☐ 研究及び教育助成のため

☐ 研究助成のため

☐ 教育助成のため

(学部等名)

(研究室名) 研究室

(研究者氏名)

- 3 寄 付 の 条 件

- 4 連 絡 担 当 者 (職・氏名)

(部署・担当者・電話番号) (電話番号) ()

- 5 そ の 他

《注意点》次のような条件が付されている奨学寄付金は受け入れることができません。

- (1) 奨学寄付金により取得した財産を寄付者に譲与すること。
- (2) 奨学寄付金による学術研究の結果得られた特許権、実用新案権、意匠権、商標権及び著作権その他これらに準ずる権利を寄付者に譲渡し、又は使用させること。
- (3) 奨学寄付金の使用について、寄付者が会計検査を行うこととされていること。
- (4) 寄付申込後、寄付者がその意思により奨学寄付金の全部又は一部を取り消すことができること。
- (5) その他、教育研究上支障があると認められること。