（第1号様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公立大学法人奈良県立医科大学　理事長　殿

寄附申込者　住　　所

　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人等にあっては所在地、名称、代表者の職・氏名）

寄　附　講　座　寄　附　申　込　書

　寄附講座の開設に関して、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

１　寄附講座の名称

２　寄附講座の設置目的

３　寄附金額　総額 円

４　寄附方法（一括寄附・分割寄附の別、分割寄附の場合はその時期・金額）

５　設置期間

６　その他

（第２号様式）

寄　附　講　座　の　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| １　寄附講座の名称 |  |
| ２　寄　附　者 | （所在地）（代表者） |
| ３　寄附者の概要 | （資本金）（主な業務内容）（その他） |
| ４　寄附予定額 | 　 　　　　　　　　　　円 |
| ５　寄附の時期及び期間 | （時期）　　　　年　　月　　日（期間）　　　　年　　月　　日 ～　　　　年　　月　　日 |
| ６　寄附金の使途 |  |
| ７　寄附方法 |  |
| ８　寄附講座の研究領域の概要 |  |
| ９　寄附講座の有効性（現有組織との関連性） |  |
| 10　その他 |  |