令和○○年○○月○○日

山形大学長 殿

寄附者の名称及び主たる事業所の所在地 並びに代表者名

〒123-4567

〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇一〇

代表取締役 山形 一郎 (個人にあっては、氏名及び職業)

下記のとおり寄附します。

記

1 寄附金額

0000円

分割納入 有(〇月末 〇〇〇円、〇月末 〇〇〇円) 無

2 寄附の目的及び条件

目的学術研究・ 教育研究の奨励・ その他(条件なし・ 簡単な研究報告・ その他((※各項目について上記から1つを選択して記入願います)

- 3 寄附金の名称
 - 〇〇〇に関する研究
- 4 その他

(担当教員) 〇〇学部 教授 最上 花子 (本件事務担当者)

〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇一〇

〇〇〇〇株式会社

〇〇部 〇〇課 山形 二郎

TEL: 0123-45-XXXX FAX: 0123-46-XXXX

E-mail:XXX@XX.co.jp