別記様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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

　２　寄附の目的及び条件

　　　　　目的

　　　　　条件

　３　寄附金の名称

４　公表について

「企業等からの資金提供状況の公表に関するガイドライン」（国立大学附属病院長会議において平成26年6月策定　平成28年6月改定）に基づく公表に

□ 同意します。

□ 同意しません。

※どちらかにチェックしてください。

(個人による寄附および基礎講座への寄附は公表の対象になりませんので、チェック不要です。)

５　その他

　　　担当教官所属・職・氏名

　　　事務担当者住所・所属・職・氏名等（事務関係書類送付先）

お願い　・有価証券を御寄附される場合は，寄附金額の代わりに証券名，額面金額及び時価を御記入願います。

　　　　　・御寄附の目的が奨学研究の場合には，寄附金の名称欄に研究課題も併せて御記入願います。

　　　　　・様式は，御随意で結構ですが，上記の事項につきましては，必ず御記入願います。