

別紙様式第1号

年 月 日

独立行政法人国立高等専門学校機構
小山工業高等専門学校長 殿

(寄附者) 住 所
氏 名 印

寄 附 金 申 込 書

このことについて、下記のとおり寄附します。

記

寄 附 金 額				円
寄 附 の 目 的 及 び 種 別	〇〇教員の〇〇に関する研究助成のため 等 (該当種別を全て選択してください。)			
寄 附 の 条 件	※ない場合には「特になし」とご記入ください			
使用者の指定	<input type="checkbox"/> 有	指定する使用者 の所属・氏名	所属	〇〇学科
	<input type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏名	〇〇学科 〇田 △△男
指定した使用者 が他機関へ転出 した場合の取扱 い (右のいずれ かを選択してく ださい。)	<input type="checkbox"/>	寄附金の残額を転出先へ移し換えることに同意する。		
	<input type="checkbox"/>	寄附金の残額は、国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。		
	<input type="checkbox"/>	寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構内の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。		
指定した使用者 の退職等に伴う 取扱い (右のい ずれかを選択し てください。)	<input type="checkbox"/>	寄附金の残額は、国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、国立高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。		
	<input type="checkbox"/>	寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で国立高等専門学校機構の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。		
	<input type="checkbox"/>	寄附金の残額の取扱いについては、助成財団等の規定に従うものとする。(研究助成金の場合のみ選択可)		
使用内訳	※例) 消耗品・旅費・謝金 等			
使用時期	令和〇年〇月〇日～令和△年△月△日			
その他				
担当者連絡先	担当者名 (申請者と異なる場合)		電 話 :	
			メー ル :	

コメントの追加 [z1]: 該当する全てに☑をお願いします。

コメントの追加 [z2]: 該当するいずれかに☑をお願いします。

コメントの追加 [z3]: 該当するいずれに☑をお願いします。