

様式第1号（第3条関係）

令和 年 月 日

高知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。

なお、当該寄附金の一部を国立高等専門学校の教育研究の発展充実のため、必要な経費として使用することに同意します。

記

寄 附 金 額				円
寄 附 の 目 的 及 び 種 別	(該当種別を全て選択してください。)		<input type="checkbox"/> 教育支援, <input type="checkbox"/> 研究助成, <input type="checkbox"/> その他	
寄 附 の 条 件				
使用 者 の 指 定	<input type="checkbox"/> 有	指定する使用者 の所属・氏名	所属	
	<input type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏名	
指定した使用者が 国の機関（国立大 学法人、独立行政 法人を含む）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、高知工業高等専門学校の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、高知工業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高知工業高等専門学校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、高知工業高等専門学校の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、高知工業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高知工業高等専門学校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				
使 用 時 期				
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 :	

【記入例】

高知工業高等専門学校長 殿

令和 年 月 日

〒〇〇〇-〇〇〇〇

(寄附者) 住 所 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

氏 名 株式会社〇〇〇

会社印

代表者

社名(学科名)・職名・氏名を記載 代表取締役 〇〇 〇〇 〇〇 印 印

会社印と代表者職印の2つ(両方が入ったものであれば1つ)の朱肉印を押印 ↑

※寄附者が法人以外の場合(任意団体の代表等)は個人からの申込みとして取り扱います。
その場合の印は個人の認印を押印してください。[例: ▲▲会 代表 山田 太郎]

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。

なお、当該寄附金の一部を国立高等専門学校の教育研究の発展充実のため、必要な経費として使用することに同意します。

記

寄 附 金 額	金 1,000,000 円		
寄 附 の 目 的	△△科・〇〇教員の□□教育研究推進のため		
及 び 種 別	(該当種別を全て選択してください。)	■教育支援, ■研究助成, □その他	
寄 附 の 条 件	条件等がない場合 (例) 特になし		
使用 者 の 指 定	<input checked="" type="checkbox"/> 有	指定する使用者の所属・氏名	所属 ソーシャルデザイン工学科
	<input type="checkbox"/> 無	(研究担当者等)	氏名 〇〇 〇〇
指定した使用者が国の機関(国立大学法人、独立行政法人を含む)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 checked="" type="checkbox"/>	寄附金の残額は、高知工業高等専門学校の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、高知工業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高知工業高等専門学校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 checked="" type="checkbox"/>	寄附金の残額は、高知工業高等専門学校の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、高知工業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高知工業高等専門学校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	使用内訳が確定している場合 (例) 消耗品 700,000 円、旅費 300,000 円 使用内訳が確定していない場合 (例) 研究担当者に一任		
使 用 時 期	寄附日～ 年 月 日 (最長5年まで)		
そ の 他	教員が採択された助成金等の場合であって、寄附者が助成元の団体(財団等)や教員本人のときは、助成金の名称等を記載して下さい。 (例) 〇〇財団研究助成金		
担 当 者 連 絡 先	担当者名(申請者と異なる場合)		電 話 : 088-864-5500
	〇〇課〇〇係 〇〇 〇〇		メー ル : *****@*****