

平成 年 月 日

香川大学長 殿

寄附者

住 所

氏 名

印

連絡先

担当者名

電話番号

下記のとおり、寄附します。

記

寄 附 金 額	金 円
寄 附 の 目 的 及 び 条 件	
寄附金の名称	
そ の 他 参 考 と な る 事 項	(研究担当職員名)

(注) 寄附者の欄は、法人にあっては名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者名、個人にあっては、氏名、住所及び職業を記入願います。