

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、法人にあつては名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者名、個人にあつては、氏名、住所及び職業を記入願います。

- * 研究担当職員の異動に伴う寄附金の移し換えの事務手続については、香川大学に委任します。
- * 寄附金総額の一部を香川大学の発展充実の観点から、緊急的に必要な経費等に使用することに同意致します。