

様式第1号（第4条関係）

奨学寄附金申込書

平成 年 月 日

静岡県公立大学法人理事長 様

寄附申込者 住所
氏名 印

貴学における教育・研究を奨励するため、下記のとおり寄附を申込みます。

記

- 1 寄附金額 円
- 2 特に奨励を希望する教育・研究の題目及び対象者（研究担当者）
静薬創立100周年記念事業（薬学部長）
- 3 寄附の条件 なし
- 4 寄附金の支払予定時期 平成 年 月 日頃
- 5 その他

連絡先（請求書送付先）

郵便番号
住所
会社名
担当者名
電話番号