記入例

寄附申込書番号
※事務局記入欄

平成 27 年 1 月 1 日

お申込み日をご記入ください。

東大病院募金 寄附申込書

東京大学総長　殿

お申込み者のご住所・お電話番号・ご氏名（フリガナ）をご記入ください。

〒 113 － 8655
住　所 東京都文京区本郷７－３－１
電　話 ０３ （１２３４）５６７８
フリガナ トウダイ タロウ
氏　名 東大 太郎

下記のとおり寄附をいたします。

■寄 附 先　病院長

■寄附金額　金 １０，０００ 円也

ご寄附いただく金額をご記入ください。

■寄附目的　先端医療機器の購入、医療スタッフの育成、サービス向上、院内環境の整備など東大病院の運営のために幅広く活用してください。

＊寄附金額の一部を研究支援経費として大学の運営のために使用すること、東京大学寄附取扱規則第５条の寄附受入れ方針（下記の参考欄をご覧ください。）を了承します。

＊寄附の動機のきっかけとなった診療科（部）がございましたらご記入ください。

［ ○○○○○ 科（部）］

＊東大病院の広報誌や報告書等へのご氏名の掲載（○を記入してください） 可 ・ 否

＊ご記入いただいた個人情報は、本人の許可なく本募金で必要とされる作業の範囲以外の目的では使用いたしません。

（参考）
東京大学寄附取扱規則　第５条
次に掲げる条件の付された寄附は受け入れることができません。
（１）学術研究の成果として得られた特許権等の知的財産権及びこれらに準ずる権利を寄附者に譲渡又は使用させること等、寄附者に対して寄附の対価として、何らかの利益又は便宜を供与すること。
（２）使用した寄附の経理について、寄附者が会計検査を行うこと。
（３）寄附を受け入れることにより著しく財政負担が伴うこと。
（４）寄附者からの寄附申込後、寄附者が寄附の全部又は一部を取消すことができること。
（５）寄附により取得した財産を無償で寄附者に譲渡すること。
（６）前各号に掲げる場合のほか、教育研究上支障があると認められること。

＜ご来院中のお申込み＞
お近くの当院職員にお申し出ください。担当者が本申込書をお受け取りに伺います。
＜ご自宅からのお申込み＞
本申込書を下記まで郵送またはＦＡＸにてお送りください。
【送付先】
東大病院　経営戦略課　渉外チーム　〒１１３-８６５５ 東京都文京区本郷7-3-1
電話：０３-５８００-８６１９（直通）　ＦＡＸ：０３-５８００-８７６５