

福島大学リノベーション基金寄附申込書

国立大学法人福島大学長 殿

福島大学リノベーション基金の趣旨に賛同し寄附します。

□欄には☑を記入してください。

申 込 日	平成 年 月 日		
寄附者のお名前 (法人・団体の場合、 法人・団体名及び 代表者職氏名)	フリガナ		
ご 住 所	〒 電話番号		
寄附 金額	振込 予定日	円	平成 年 月 日振込予定
寄 附 の 方 法	☐ 金融機関振込み ☐ クレジットカード決済 ☐ コンビニ決済 ☐ Pay-Easy (ペイジー) ☐ 遺贈		
本学とのご関係	☐ 卒業生【 昭和・平成 年 月 (卒業・修了) 学部・学類・研究科】		
	☐ 在学生の保護者 ☐ 在学生 【所属： 学類・研究科】		
	☐ 法人・団体等 【ご担当者様職氏名： 】		
	☐ 一般 ☐ 教職員 ☐ 退職者 (退職者の家族を含む)		
ホームページ等による氏名の公表	☐ 承諾する → (☐ 氏名・金額を掲載 ☐ 氏名のみ掲載) ☐ 承諾しない		
顕彰銘板への掲載	☐ 承諾する ☐ 承諾しない		
領収証の発行希望	☐ 希望する ☐ 希望しない		
本 学 へ の メ ャ ャ ャ ャ メ ャ ャ ャ ャ			
ホームページ等によるメッセージの公表	☐ 氏名・メッセージを掲載可 ☐ メッセージのみ掲載可 ☐ 掲載不可		
本基金を知った き っ か け	☐ 本学ホームページ ☐ 本学からの案内 ☐ 大学行事 ☐ 本学教職員からの紹介 (教職員名：) ☐ 同窓会からの案内 ☐ その他 ()		

※個人情報法に基づく場合を除き、ご本人の同意なしに第三者へ提供することはありません。