

# 千葉大学基金寄附申込書

千葉大学学長 殿

(申込日) 令和4年 1月 27日

所在地	(〒260-0844 ) 千葉県千葉市中央区亥鼻1-8-1	印
法人名	株式会社千葉大学工業	
代表者名	亥鼻 太郎	
担当者名	(フリガナ) かわ じろう 千葉 二郎	部署 開発本部
電話番号	043-226-2390	決算日 3月 31日
E-mail	*****chiba-u.jp	

下記のとおり寄附を致します。

○寄付先 千葉大学災害治療学研究所

○寄付金額 ￥ \_\_\_\_\_

○寄付目的 寄付目的を選択ください。

用途の特定をご希望の場合は□のいずれかにチェックをしてください。

千葉大学災害治療学研究所

特定の研究・部門へ支援 備考: \_\_\_\_\_

○寄付者のご芳名は、ホームページ上と銘板へ掲載いたします。掲載を希望されない場合は、してください。

ホームページに法人名の掲載をしない  新医学部棟設置銘板に掲示をしない

○本学関係者はご記入ください。

一般

卒業生 学部・研究科等 \_\_\_\_\_ 卒業年度 \_\_\_\_\_

学生 学部・研究科等 \_\_\_\_\_ 卒業年度 \_\_\_\_\_

保護者 学部・研究科等 \_\_\_\_\_ 卒業年度 \_\_\_\_\_

本学教職員 所属 \_\_\_\_\_

お申込みいただいた情報は千葉大学基金の用途以外には使用致しません。

またセキュリティには十分配慮致します。

送付先 〒260-8670 千葉市中央区亥鼻 1-8-1

千葉大学災害治療学研究所ファンディング企画部