別紙様式（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元号）　　年　　月　　日

独立行政法人大学改革支援・学位授与機構長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　寄附者　所在地（住所）〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（職業）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名（氏名）（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり寄附します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附金額 |  円 |
| 寄附の目的及び条件 |  |
| 寄附金の名称 |  |
| その他 |  |