

寄付申込書
Donation Form

学校法人関西大学に下記のとおり寄付を申込みます。
I will make a donation to Kansai University as below.

学校法人 関西大学
理事長 芝井 敬 司 殿
To Keiji Shibai,
Chairman of the Board of Trustees,
Kansai University

2023年4月1日
Date: (DD/MM/YYYY)

法人の場合は公印の
押印をお願いいたし
ます。

寄付申込者の氏名 株式会社〇〇〇〇 代表取締役社長 〇〇 〇〇 印
(法人の場合は名称及び代表者名を併記して下さい)
Donor name or the name of your organization and representative.

寄付申込者の住所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府〇〇市〇〇町〇-〇-〇 Donor Address

Signature:

TEL 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

記

寄付金額 Donation Amount	1,000,000円
寄付金払込期日 Payment Day	2023年5月31日

「寄付金払込期日」については、寄付申込書をご提出後、約2~3週間後に振込依頼書等の書類を郵送しますので、その要する期間を考慮の上、余裕を持った期日(目安)を記入してください。
なお、「振込依頼書到着から1カ月以内」等の記載でも構いません。

※以下「学校処理欄」 Following section is not necessary for you to fill in.

※ 寄付金の 指定内容 Donation detail	学校別 School	1 関西大学 Kansai University 2 関西大学第一高等学校 Dai-ichi Senior High School 3 関西大学北陽高等学校 Hokuyo Senior High School 4 関西大学高等部 Senior High School 5 関西大学第一中学校 Dai-ichi Junior High School 6 関西大学北陽中学校 Hokuyo High School 7 関西大学北陽高等学校 Hokuyo Senior High School 8 関西大学高等部 Senior High School 9 関西大学幼稚園 Kindergarten 10 学校法人関西大学 Administrative Organization
	用途の 指定 Use of donation	教育研究に要する経常的費用 For Educational Research 1 寄付の目的 下記の研究助成 Use of donation is the following research grant 2 寄付金の名称 〇〇〇〇の開発に対する研究助成 Name of donation 3 研究代表者 〇〇学部 〇〇学科 Research leader Faculty Department 氏名 name 〇〇 〇〇 4 寄付の条件 Donation condition
※ 寄付申込者の本学 との関係等 Relationship with Kansai University	1 校友 年 専・予 大 工専 短 関甲 二商 Alumni 学部 院 一高 北陽 高 高等部 一中 2 推薦校友 Prospective Alumni 3 在学生の父母 (本人の学籍番号、氏名を記入) Parents 4 他 (研究支援企業) Other 「特定公益増進法人であることの証明書」発行 有 無 The necessity of tax deduction certificate	

以下「学校処理欄」は大学側で記入しますが、あらかじめ研究代表者へ確認のうえ、寄付金の名称および研究代表者欄へ記入いただいても構いません。