

# 相続財産による福井大学への寄附申込書（個人）

この度は、福井大学へのご支援をご検討いただき、誠にありがとうございます。お手数おかけいたしますが、お手続きに必要となります下記事項につき、お分かりになる範囲でご記入のうえ、福井大学基金事務局までご連絡いただけますようお願いいたします。

1. 申込年月日	令和 年 月 日
2. 故人様のご芳名・フリガナ	(フリガナ)
3. 故人様と本学との関係	(例) ○○年○○学部・ご卒業生、ご親族が本学関係者 等
4. 寄附者様のご芳名・フリガナ	(フリガナ)
5. 寄附者様と本学との関係	(例) ○○年○○学部・ご卒業生、ご親族が本学関係者 等
6. 寄附者様のご連絡先	〒  TEL:  E-mail:  〔※所得控除や税額控除の手続きに使用する「寄附金領収書」及び「寄附金受領証明書」に住所を記載して発行します。〕
7. 寄附経緯	(例) 故人様のご遺志
8. 寄附検討額	円
9. ご寄附の目的	ご支援いただける事業をご選択ください。指定先の□にレ(チェック)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> ①学生修学支援事業 <input type="checkbox"/> ②学生・若手研究者研究支援事業 <input type="checkbox"/> ③高度専門職業人育成・研究支援事業 (③の寄附先(学部等)をご選択ください) <input type="checkbox"/> 大学全体 <input type="checkbox"/> 教育学部 <input type="checkbox"/> 医学部 <input type="checkbox"/> 工学部 <input type="checkbox"/> 国際地域学部 <input type="checkbox"/> ④グローバル化・地域振興支援事業 <input type="checkbox"/> ⑤附属病院の応援 <input type="checkbox"/> ⑥教職大学院の応援 <input type="checkbox"/> ⑦附属学園の応援 <input type="checkbox"/> S-①工学部創立100周年記念事業及び工学系の教育・研究の応援
10. 相続税申告の予定	年 月 頃
11. その他要望、連絡事項	大学ホームページ、広報誌等へのご芳名の掲載について <input type="checkbox"/> 匿名希望〔※匿名希望の場合は、□にレ(チェック)をご記入ください。〕

本申請書に記載されている個人情報、福井大学へのご寄附の手続き・連絡のために利用し、それ以外の目的には利用しません。

【お申込み、お問合せ先】 **福井大学基金事務局** 福井大学 文京キャンパス 本部棟2階  
TEL: 0776-27-9903 (ダイヤルイン) 内線(文京) 2255  
E-mail: kikin@ad.u-fukui.ac.jp