

寄附申込に係る留意事項

○「寄附者」欄について

ご寄附される方についてご記載のうえ、押印ください。

法人の場合、「氏名」欄は、法人名、職名、氏名及びフリガナをご記載のうえ、法人印を押印ください。

個人の場合、「住所」欄は、所属機関の住所ではなく、必ずご自宅のご住所をご記載ください。

○「2. 寄附の種別」について

該当する種別にチェック欄をご記載ください。

なお、「公募等による研究助成金」とは公募型の申請及び審査の形を経るものをいいます。この場合、研究助成金の名称を記載したうえ、公募要領等の関係資料を添付してください。

○「3. 寄附の目的」について

本学規程により、次に掲げる条件以外の条件が付されているものはお受入れできません。

- (1) 貸与又は給与する学生の範囲を定めること。
- (2) 学術研究を指定すること。
- (3) 研究した結果の簡単な報告を行うこと。
- (4) 収支決算の概要を提出すること。
- (5) 前各号に掲げるもののほか、本学の業務遂行上支障がないと認められる条件

○「4. 教育・研究・診療等代表者」について

教育・研究・診療等代表者とする本学の教職員の所属及び氏名をご記載ください。

○「5. 入金依頼書・領収書の送付先」について

本学から送付する入金依頼書及び領収書の送付先が「寄附者」欄と異なる場合はご記載ください。

なお、入金依頼書は、申込みいただいてから2～3週間程度でご記載の住所にお送りいたします。

また、ご入金を確認しましたら領収書を同住所にお送りいたします。

○「8. 備考」欄について

「3. 寄附の目的」について」に記載している条件以外の条件を付すことをご希望の場合はご記載ください。

○共通経費(間接経費・オーバーヘッド)について

本学では、当該寄附金等における教育・研究・診療等を円滑に推進するために必要となる管理等の必要経費として、原則、当該寄附金等の受入額の中から10%分を共通経費(間接経費・オーバーヘッド)に充て、機関管理の下で大学の管理・運営上貴重な財源として活用させていただいております。

貴法人の規程等により直接経費のみを経費として認める場合は、申込書の「8. 備考」欄にその旨をご記載ください。

○寄附申込書の送付先、お問い合わせ先

国立大学法人旭川医科大学 会計課会計総務係

〒078-8510 北海道旭川市緑が丘東2条1丁目1番1号

電話：0166-68-2145(直通) / FAX：0166-66-1300

メール：kai-somu@asahikawa-med.ac.jp