

寄附講座等寄附申込書

平成 年 月 日

学校法人 金沢医科大学理事長 殿

寄附者 住 所

法人名及び代表者名

印

下記のとおり寄附講座等の設置及びその経費の寄附を申し込みます。

寄附講座等の名称 (英文名)	
設置目的等	
設置期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
寄附金額	総額 円
寄附の方法	一括寄附 分割寄附 (いづれかに○印) 分割寄附の場合は、その時期及び金額を明示。
添付書類	寄附講座等概要