

研究助成金寄付申込書

平成 年 月 日

学校法人 久留米大学理事長 殿

寄 付 者 郵便番号 -

住 所

氏 名 ㊟

電 話 () -

下記のとおり研究助成金として寄付します。

記

1 金 額 (年額) 円

2 配分を希望する講座名、研究者名

3 払込方法 一括払 ・ 分割払

送金予定日	年	月	日	金額	円
送金予定日	年	月	日	金額	円

※ご担当者がいらっしゃる場合にはご記入ください。

ご担当者名

部 署 名

住 所 〒

電 話

E-mail