

東京大学基金寄附申込書

20 年 月 日

東京大学総長 殿

(〒 -)

住 所

電 話 - -

フリガナ

氏 名

印

*法人としてお申込みの場合は、法人名及び代表者名 をご記入ください。

下記のとおり寄附をいたします。

■寄附先 東京大学基金

■寄附金額 円也

■寄附目的 修学支援事業のため

■特記事項

※2 ページ目のご記入・ご送付もあわせてお願いいたします。

送付先・お問合せ先：東京大学基金事務局 〒113-8654 東京都文京区本郷 7-3-1

FAX：03-5841-1219 TEL：03-5841-1217

修学支援事業へのご寄附については、「所得控除」に加え「税額控除」の適用対象となります。
確定申告の際には、ご寄附者様の選択により、何れか一方の制度をご選択いただけます。

このたびは東京大学基金にご協力いただき、ありがとうございます。

※下記の項目へのご記入をお願いいたします。

【法人の方】

1. ご担当窓口

ご担当者様名 _____ ご担当部署 _____ 電話 _____ - _____
 メール _____ @ _____

2. 芳名録等への掲載および案内の送付

希望されない場合は下記の該当する□欄にチェック (✓) を付けてください。

芳名録等へ法人名の掲載を希望しない。(匿名希望) →

芳名録等へ金額の掲載を希望しない。(法人名のみ掲載となります) →

東京大学からの案内の送付を希望しない。 →

【個人の方】

1. ご連絡先 ※事務局より連絡をとる場合使用させていただきます。

電話 (携帯) _____ - _____ (社名等 _____)

メール _____ @ _____

2. 申込者と本学との関係

卒業生 (卒業された最終学部・研究科をご記入ください)

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ (学部・研究科) (学士・修士・博士・専門職学位)
 _____ 学科・専攻 (卒・中退)

教職員

所属部局 _____ 学科・専攻/チーム等 _____

役職 _____

本学関係者の家族、お知り合い

本学関係者氏名 _____ 所属学部・部署等 _____

在学生・卒業生・教職員 (○を付けてください)

3. 芳名録等への掲載および案内の送付

希望されない場合は下記の該当する□欄にチェック (✓) を付けてください。

芳名録等へ氏名の掲載を希望しない。(匿名希望) →

芳名録等へ金額の掲載を希望しない。(お名前のみ掲載となります) →

東京大学からの案内の送付を希望しない。 →

【ご意見・備考欄】

ご協力ありがとうございました。