

寄附金申込書

国立大学法人 茨城大学長 殿

住 所：〒

氏 名：

電話番号：

F a x：

E-mail：

印

貴学における教育研究等を奨励するため、下記のとおり寄附します。

記

- 1 寄附金額 円
- 2 寄附目的 「岡倉天心記念六角堂等復興基金」に関する寄附金
- 3 その他(ご連絡先が別途ある方はご記入ください)

住 所：〒

氏 名：

電話番号：

Fax：

E-mail：

お申し込み手続きについて

- ①「寄附金申込書」に所要事項を記入のうえ、下記のお問い合わせ先にFAX・郵送またはE-mailにてお送り願います。

お申し込み送付先・
お問い合わせ

茨城大学学術企画部社会連携課地域連携係 [月～金曜日(祝祭日除く) 8:30～17:15]
住 所：〒310-8512 茨城県水戸市文京2-1-1
電 話：029-228-8781 FAX：029-228-8586
E-mail：renkei@mx.ibaraki.ac.jp
詳細はホームページに掲載しています <http://www.ibaraki.ac.jp/>

- ②お送りいただいた「寄附金申込書」に記載した金額を下記口座へお振込願います。

銀行名	常陽銀行 本店営業部	銀行名	筑波銀行 水戸営業部
店番号	004 □座番号 普通 3593453	店番号	101 □座番号 普通 1055224
口座名	国立大学法人茨城大学 岡倉天心記念 六角堂等復興基金 学長 池田幸雄 コクリツダイガクハウジンイバラキダイガク オカクラテンシンキネンロツカクドウトウフッコウキケン ガクチョウイケダユキオ	口座名	国立大学法人茨城大学 岡倉天心記念 六角堂等復興基金 学長 池田幸雄 コクリツダイガクハウジンイバラキダイガク オカクラテンシンキネンロツカクドウトウフッコウキケン ガクチョウイケダユキオ

復興記念館(仮称)にプレートとして掲示します。

ご寄附を頂いた方のお名前をプレートにして掲示いたします。
お名前以外、会社名でも可能です。
上記の氏名以外を希望される場合ご記入をお願いします。

お名前：

本学よりお送りする振込依頼書を使用して常陽銀行の本支店から振り込む場合、振込手数料は茨城大学が負担します。
※ATMを利用された場合、振込手数料はご依頼人負担となります。上記以外の金融機関(銀行、信用金庫、農協)からも振り込みできます。
この場合、振込手数料は、ご依頼人負担となります。
※郵便局では振り込みできません。「振込依頼書」用紙の送付を希望される場合には、下記にチェックのうえ、お知らせ下さい。

「振込依頼書」の送付を希望します。