東京大学寄附申込書

　　年　　月　　日

東京大学総長　殿

寄附者

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　 　印

貴大学に対し、下記のとおり寄附をいたします。

* 寄付先　東京大学医科学研究所

　　　　　　　　　○○分野　　○○　○○　教授

■寄附金額　 金　　　　　　　　　　　円也

　※寄附金額の１０％を研究支援経費として、４％を医科研共通経費として、大学の運営のために使用することを了解いたします。

■寄附目的　　「東京大学医科学研究所における医科学の研究」

　　及び条件

■その他