（寄付金申込書＜法人＞）

|  |
| --- |
|  　　年 　　月 　　日 |
| **寄　付　金　申　込　書** |
|  | 学校法人順天堂　理事長　殿 |
|  |  | 郵便番号　 | （　　　 －　　　　　） |
|  | 寄　付　者 | 御　住　所 |  |
|  |  | 機関等名 |  |
|  |  | 代表者名 |  | 印 |
|  |  | 電話番号 | ［（　　　　）　　　　－　　　　　］ |  |
|  | 寄付者区分 | ☑ 法人 | 本学との関係： |  |
|  | 寄付金額 |  |  |
| **￥** |  |
|  |  |  |  |
|  | 寄付の主旨 |  | ※特定の研究への寄付の場合、研究課題を具体的にご記入下さい。 |
| 寄付者が医薬品等製造販売業者の場合：（☑印をして下さい。） | * この寄付は自社の医薬品等の臨床研究に対する

寄付ではありません。 |
| 　寄付控除の種類： | [ ]  特定公益増進法人　　[ ]  受配者指定寄付金　　[ ]  不要 |
|  「寄付受入通知書」の発行： | [ ]  要 | [ ]  不要 |
| 学内広報誌等への掲載： | [ ]  氏名のみ可 | [ ]  氏名、金額可 | [ ]  銘板のみ可 | [ ]  掲載不可 |
| （注） | ① この寄付金申込書は、順天堂大学財務部財務課にご提出下さい。② 寄付控除の種類および寄付受入通知書の要・不要、広報誌への掲載については☑印をして下さい。③ この寄付金申込書は、寄付金以外の入金には使用出来ません。 |
|  |  |
| （順天堂記載欄）（寄付者が医薬品等製造販売業者の場合）この寄付により配分された研究費は、本寄付者が製造又は販売する医薬品 |
| 　等（医薬品、医療機器又は再生医療等製品）にかかる臨床研究には使用いたしません。 | 所 属 長 |
|  | 受付部署： |  |  |  |
|  | 責任者名：  |  | 印 |  |  |
|  |
| 受　　付　　日 | 入 金 年 月 日 | 学部長 | 研究科長 | 学長特別補佐 | 学長 | 理事長 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 出納係 | 経理課長 | 研究推進センター研究企画・管理室担当 | 研究推進センター研究企画・管理室部長 | 研究推進センター研究企画・管理室長 | 財務部長 | 総務局長 |
|  |  |  |  |  |  |  |

（寄付金申込書＜法人＞）

|  |
| --- |
|  　　年 　　月 　　日 |
| **寄　付　金　申　込　書** |
|  | 学校法人順天堂　理事長　殿 |
|  |  | 郵便番号　 | （　　　 －　　　　　） |
|  | 寄　付　者 | 御　住　所 | ＜住所を記載＞ |
|  |  | 機関等名 | ＜法人名、団体名を記載＞ |
|  |  | 代表者名 | ＜ 　　　　　　　　　 ＞ | 印 |
|  |  | 電話番号 | ［（　　　　）　　　　－　　　　　］ | 平成30年4月以降臨床研究法の施行により、該当する研究へのご支援は契約書の取交しが必要となります。本様式は使用せず、研究戦略推進センターへお問い合わせ下さい。 |
|  | 寄付者区分 | ☑ 法人 | 本学との関係： |  |
|  | 寄付金額 |  |  |
| **￥** | **,000円** |
|  |  |  |  |
|  | 寄付の主旨 |  | ※特定の研究への寄付の場合、研究課題を具体的にご記入下さい。例1）●●学講座研究助成　など　　例2）第●●回 ●●研究助成　など　　　※間接経費・一般管理費は助成の対象になりません。 |
| 寄付者が医薬品等製造販売業者の場合：（☑印をして下さい。） | * この寄付は自社の医薬品等の臨床研究に対する

寄付ではありません。 |
| 寄付控除の種類： | [ ]  特定公益増進法人　　[ ]  受配者指定寄付金　　[ ]  不要 |
| 「寄付受入通知書」の発行： |  [ ]  要 | [ ]  不要 |
| 学内広報誌等への掲載： | ☐ 氏名のみ可 | ☐ 氏名、金額可 | ☐ 銘板のみ可 | ☐ 掲載不可 |
| （注） | ① この寄付金申込書は、順天堂大学財務部財務課にご提出下さい。② 寄付控除の種類および寄付受入通知書の要・不要、広報誌への掲載については☑印をして下さい。③ この寄付金申込書は、寄付金以外の入金には使用出来ません。 |
|  |  |
| （順天堂記載欄） （寄付者が医薬品等製造販売業者の場合）この寄付により配分された研究費は、本寄付者が製造又は販売する医薬品 |
| 　等（医薬品、医療機器又は再生医療等製品）にかかる臨床研究には使用いたしません。 | 所 属 長 |
|  | 受付部署： | ●●学講座 |  |  |
|  | 責任者名：  | 准教授　●●　●● | 印 |  |  |
| 平成30年4月以降臨床研究法の施行により、該当する研究へ使用した事が事後に判明した場合、当該研究の追加審査と厚労省への報告が必要となります。充当する予定がある場合、本様式は使用せず、研究戦略推進センターへお問い合わせ下さい。 |
| 受　　付　　日 | 入 金 年 月 日 | 学部長 | 研究科長 | 学長特別補佐 | 学長 | 理事長 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 出納係 | 経理課長 | 研究推進センター研究企画・管理室担当 | 研究推進センター研究企画・管理室部長 | 研究推進センター研究企画・管理室長 | 財務部長 | 総務局長 |
|  |  |  |  |  |  |  |