

# FAX TO 新潟県立大学事務局 (025-270-5173)

様式第1号 (第5条関係)

## 寄付金申込書

令和 年 月 日

公立大学法人新潟県立大学  
理事長 若杉 隆平 様

寄付申込者

住 所 〒

社 名

代表者名

(又は個人名) \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり寄付を申し込みます。

### 記

1 寄付金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 寄付の目的 新潟県立大学における教育・研究の充実に対する寄付  
寄付金の使途を修学支援事業に限定する場合は、下記の□印欄に  
チェックマーク(✓)をつけてください。  
 修学支援事業 (税額控除を受ける場合はチェック)

3 寄付の条件

4 備 考

---

ご芳名の公開をご希望されない場合は、下記の□印欄にチェックマーク(✓)を  
つけていただきますようお願いいたします。

公開を希望しません。