

国立大学法人東北大学 総長 殿

寄附者 〒

住所

氏名

印

(法人にあつては、法人名及び職・氏名)

国立大学法人東北大学寄附金事務取扱要項を了解のうえ、下記のとおり寄附します。

記

1 寄附金額 円

2 寄附の方法

一括寄附分割寄附

回数	金額	寄附予定
1回目	円	平成 年 月
2回目	円	平成 年 月
3回目	円	平成 年 月
4回目	円	平成 年 月
5回目以降	円	平成 年 月

3 寄附の目的

災害精神医学研究助成のため

4 寄附の条件

なし

5 寄附金の名称

震災復興に向けた災害精神医学研究

6 研究者又は対象の範囲

教授・富田 博秋

7 公表について 「企業等からの資金提供状況の公表に関するガイドライン」(平成26年6月策定 平成28年6月改定国立大学附属病院長会議)に基づく公表に

 同意します。 同意しません。

※どちらかにチェックしてください。

(個人による寄附は公表の対象になりませんので、チェック不要です。)

8 その他

本寄附金について、研究者が他の大学等へ転出することにより当該他大学等に寄附金を移動すること、又は退職することにより寄附金の使用者を変更することを了承し、それに伴う諸手続については東北大学に委任します。

(振込依頼書送付先)

 上記に同じ 異なる場合

住所 〒

氏名

電話

※大学担当者記入欄

申請番号	
寄附者コート	
プロジェクトコート	

※該当箇所には☑でお示してください。