別紙1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

学校法人

沖縄科学技術大学院大学学園

会社名

郵便番号

住　所

代表者名および職名　　　　　　　　印

電話番号

下記のとおり寄附します。

記

1．寄附金額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

2．寄附金の使途・目的

3．寄附の条件

4．寄附金の名称

5．その他

６．寄付の公表（いずれかに✓）

　年次報告書に法人名と寄付金額が掲載されることに同意します

　法人名の非公表を希望します（匿名を希望します）

　寄付金額のみ非公表を希望します（法人名の公表には同意します）

７．間接費　（※上記2で寄附金の使途・目的を指定した場合）

寄附金額の１０％を間接経費（教育研究環境の充実および寄付金の管理を含む大学

の管理運営に関する経費）として使用することに同意いたします。

（いずれかに✓）

　同意する

　同意しない

* 振込書送付先・担当者氏名・連絡先