

【現金払用】

○この寄附金申込書は、個人からのご寄附を対象としています。

○お振込みによるお支払いの場合は、寄附金申込書の提出は必要ありません。パンフレット内の「振込用紙」により当院内郵便局または最寄りの金融機関からお振込みください。

千葉大学病院寄附金申込書（現金払用）

令和 年 月 日

国立大学法人千葉大学長 殿

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_  
〒  
住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり寄附します。

記

1. 寄附金額 \_\_\_\_\_ 円（円単位でご記入ください。）

以下、該当するものにチェック（）してください。

2. 寄附目的  研究及び教育助成のため } 特定の診療科（部）に対するご寄附を希望する場合、  
 研究助成のため } 科・部をご記入ください。  
 教育助成のため } \_\_\_\_\_ 科・部  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

3. 広報誌や掲示物にご寄附の報告を掲載する場合があります。

以下の中で「掲載可」の項目にすべてにチェック（）をして下さい

寄附する先  寄附の目的  寄附の動機  氏名  金額

※ご寄附の際は、以下の内容をご確認いただき、ご了承のうえご寄附願います。

寄附金額の一部を千葉大学運営のために使用すること及び裏面の【注意事項】に記載する条件を付さないことを了承します。

○寄附金申込書をご記入いただきましたらお近くの当院職員へお渡しください。担当者が受け取りにまいります。

（寄附申込書を受領した病院職員は、研究推進課研究企画係（内6664）までご連絡願います。）

【大学記入欄】 区 分： \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

コード： \_\_\_\_\_

(裏面)

## 記 入 要 領

(1)「令和 年 月 日」

ご記入された日、またはご提出される日をご記入ください。

(2)「氏名、住所、電話番号」

ご寄附される方の氏名、フリガナ、住所、電話番号をご記入ください。

(3)「2. 寄附目的」

該当する「□」欄にチェック (☑) してください。また、特定の診療科 (部) に対するご寄附を希望する場合は、\_\_\_\_\_ 科・部の空欄部分に希望する診療科等名をご記入ください。

(4) その他の事項

【税制上の優遇措置】

- ◎ 所得税については、寄附金額の2千円を超える部分について当該年中の所得から控除可能です。
- ◎ 個人住民税については、千葉県の条例により寄附金控除対象団体として本学が指定されておりますので、住所地が千葉県内の方は、県民税の税額控除を受けることができます。また、住所地の市町村からも寄附金控除対象団体として本学が指定されている場合には、併せて市町村民税の税額控除も受けられます。控除額は寄附金額の2千円を超える部分の10%で、申告により翌年度の住民税から税額控除されます。制度詳細及び市町村の指定については、千葉県ホームページをご確認ください。

千葉県ホームページ <http://www.pref.chiba.lg.jp/zeimu/aramashi/kifukinkoujo.html>

【注意事項】

次の条件がある寄附金は受け入れることができませんので、ご注意願います。

- ◎ 寄附金の返還及び取得した財産 (成果物を含む。) の無償による譲渡または使用を求めること。
- ◎ 寄附金の使用について、寄附者が会計検査を行うこと。
- ◎ その他本学が教育または学術研究上支障があると認められる条件。