

## 千葉大学基金・千葉大みらい医療基金寄附申込書

千葉大学学長 殿

(申込日) 令和 年 月 日

法人名	〒
代表者役職・氏名	
所在地	
フリガナ 担当者名	
担当部署	
電話番号	/
E-mail	/
決算日	

下記の通り寄付を致します。

※押印不要

○寄付先 千葉大みらい医療基金

○寄付金額 \_\_\_\_\_ 円-

○寄付目的 寄付目的をご選択ください。

用途の特定をご希望の場合は□のいずれかにチェックをしてください。

- 千葉大みらい医療基金に一任する     千葉大学附属病院  
 千葉大学災害治療学研究所  
 特定の研究・部門へ支援 備考: \_\_\_\_\_

○ご芳名への掲載許可

ホームページ上と医学部棟の銘板へ掲載いたします。掲載を希望されない場合は、してください。

- ホームページに法人名を掲載しない     ホームページに法人 URL を掲載しない  
 ホームページに法人ロゴを掲載しない     新医学部棟設置銘板に掲示をしない

○本学関係者はご記入ください。

- 卒業生/学生     保護者    学部・研究科等 \_\_\_\_\_ 卒業年度 \_\_\_\_\_  
 本学教職員     一般    所属 \_\_\_\_\_

お申込みいただいた情報は千葉大みらい医療基金の用途以外には使用致しません。  
またセキュリティには十分配慮致します。

千葉大みらい医療基金  
〒260-8670 千葉県千葉市中央区亥鼻 1-8-1  
TEL:043-226-2286  
E-mail: chiba-medic-funds@chiba-u.jp

## ○ご寄付のご入金方法をご選択ください

- 払込取扱票（金融機関窓口）  クレジットカード決済  
 銀行振込（ATM お振込み・インターネットバンキング）  
 現金持込（対面必須のため担当者より日程調整のご連絡をいたします。）

## ○銀行振込専用指定口座一覧

銀行振込をご選択された場合は、お振込予定先の銀行口座をご選択ください。

受取人名：国立大学法人千葉大学 千葉大学基金

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 千葉銀行(0134)      | 本店営業部(100) (普) : 3782460 |
| <input type="checkbox"/> 千葉興業銀行(0135)    | 本店営業部(110) (普) : 1032368 |
| <input type="checkbox"/> 京葉銀行(0522)      | 本店営業部(080) (普) : 3427631 |
| <input type="checkbox"/> 三菱 UFJ 銀行(0005) | 千葉支店 (270) (普) : 2701817 |
| <input type="checkbox"/> 三井住友銀行(0009)    | 千葉支店 (066) (普) : 7750583 |
| <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行(9900)    | 口座番号 : 00140-4-317273    |

## ○税の優遇措置

- 個人の場合は所得控除の対象です

確定申告にて、寄付金額 2,000 円を超える部分については、当該年の総所得から控除されます。

法人の場合は全額損金に算入可能です。(法人税法第 37 条 3 項 2 号に基づき財務大臣が指定した寄付金)  
法人による千葉大みらい医療基金に対する寄付金は損金算入限度額にかかわらず、全額損金算入することが認められます。

## ○本基金の顕彰制度について

- これまでの寄付額の累積額が顕彰制度に反映されます。  
 inohana-club181 へのご入会についてご質問ございましたら担当までご連絡ください。

千葉大みらい医療基金

〒260-8670 千葉県千葉市中央区亥鼻 1-8-1

TEL:043-226-2286

E-mail: chiba-medice-funds@chiba-u.jp