

寄附申込書についてのご案内

直接の銀行振込での法人・団体様からのご支援や、大きなご支援を千葉大みらい医療基金へとお決め下さった場合には、所定のお申込用紙「千葉大みらい医療基金寄附申込書」へのご記入をお願いしております。基金担当者または千葉大みらい医療基金までご送付をお願いしております。

※銀行口座へ直接送金をご希望の場合、現金持ち込みをご希望の場合は必ず提出をお願いしております。

※下記表示の払込取扱票を銀行窓口にてご利用する場合は申込書の提出は任意でございます。

加入者・受取人の「国立大学法人千葉大学 千葉大学基金」との記載について

・千葉大みらい医療基金は国立大学法人千葉大学 千葉大学基金を本部としておりますので、現在の払込取扱票の加入者・受取人に指定しております。

千葉大みらい医療基金 本学指定の金融窓口からお振込みいただく場合は、払込手数料は無料（本学が負担）です。 本学指定の銀行：千葉銀行、千葉興業銀行、京葉銀行、三菱UFJ銀行、三井住友銀行 ATM及び、インターネットバンキングからお振込みはご遠慮ください。寄付者の特定できません。 2,000円以上のご寄付については、税法上の優遇措置が受けられます。詳細はみらい医療基金パンフレット及び、HPでご確認ください。下記「払込取扱票」ご記入の前に裏面の記入例を必ずお読みください。	千葉大みらい医療基金のHP https://www.mirai-fund.chiba-u.jp/index.html  お問い合わせ先 千葉大みらい医療基金室 TEL 043-226-2286/2390 E-mail chiba-medio-funds@chiba-u.jp	
--	---	---

お手続き方法と流れ

寄附申込書をご利用の場合	1, 申込書記載の送付先もしくは担当者へご送付ください。（メール、郵便可） 2, 本基金より拝受しましたご連絡に加え、お振込み先を指定させていただきます。 3, 本学にてご入金の確認が完了しましたら領収書をお届け致します。（2～3週間） ※領収書の発行をお急ぎの場合はその旨お伝えください。（最短3日）
払込取扱票をご利用の場合	1, 払込取扱票の送付依頼を、千葉大みらい医療基金 HP お問い合わせフォームよりご依頼ください。本基金より所定の払込取扱票を送付いたします。 2, 本学にてご入金の確認が完了しましたら領収書をお届け致します。（2～3週間）

ご不明な点ございましたら、千葉大みらい医療基金事務局または担当者までお問い合わせください。

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-medio-funds@chiba-u.jp

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

令和 年 月 日

〒

住所

フリガナ

氏名

電話番号

E-mail

下記の通り寄附を致します。

○寄附先 千葉大みらい医療基金

○寄付金額 金 _____ 円也

○寄付目的 寄付目的を選んでください。

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

特定の研究・部門へ支援： _____

○寄附者のご芳名は、ホームページ上へ掲載いたします。掲載を希望されない方は、してください。

ホームページに氏名の掲載をしない 新医学部棟設置銘板に掲載をしない

○本学関係者はご記入ください。

一般 _____

卒業生 学部・研究科等 _____ 卒業年度 _____

学生 学部・研究科等 _____ 卒業年度 _____

保護者 学部・研究科等 _____ 卒業年度 _____

本学教職員 所属 _____

お申込みいただいた方の個人情報には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-medical-funds@chiba-u.jp