寄附金のお願い

当科では口腔がんの基礎的・臨床的研究をはじめ、顎顔面外傷や顎変形症、薬剤関連性顎骨壊死など多方面にわたる研究を行っています。これからも国際的に通用する高度の研究と医療を通じて、医学の発展を図り、地域社会さらには人類の福祉に貢献するため日々奮闘しておりますが、より一層の教育・研究体制の充実や人材育成が不可欠です。

つきましては、当科の教職員、大学院生、研究生の教育研究活動支援策として、教育研究支援寄附金を募ることといたしました。皆様におかれましてもポストコロナで厳しい情勢であるとお察し致しますが、何卒当教室への教育研究支援寄附金についてご理解とご協力を頂ければと存じます。お受けいたしました寄附金の具体的な使途につきましては、厳正に審査・決定を行い、当科の発展や若手人材の育成につながるよう有効的に活用させて頂く所存です。尚、同寄附金は所得税法および法人税法上、ある一定の免税措置が受けられますことを申し添えます。

【手続き】

寄附金申出書に必要事項を記載の上、広島大学 霞地区運営支援部 会計グループ(経理担当)へ郵送をお願いいたします。詳細は下記の広島大学ＨＰ（ご寄附の流れ、税制上の優遇措置、寄附金情報の公開について）をご参照ください。https://www.hiroshima-u.ac.jp/iagcc/kifu/kifuflow

【本件に関するお問い合わせ先】

広島大学大学院医系科学研究科　口腔腫瘍制御学
℡（082）257-5667（月・水・金 9:30~15:30）

ご寄附の流れ

1.寄附金申出書のご記入

「広島大学寄附金取扱規則」をご確認の上、「寄附金申出書」に記入・押印いただき、担当教員又は以下の送付先までご提出ください。

【送付先】
<東広島地区の学部・研究科分>
〒739-8511 東広島市鏡山一丁目3番2号
広島大学 財務・総務室財務部会計グループ（研究科担当）
TEL：082-424-6062 / FAX：082-424-6070
E-mail：kyoutu-east3＊office.hiroshima-u.ac.jp (＊は半角@に置き換えてください)

<広島(霞)地区の学部・研究科及び病院分>
〒734-8553 広島市南区霞一丁目2番3号
広島大学 霞地区運営支援部 会計グループ(経理担当)
TEL：082-257-5022 / FAX：082-257-5616
E-mail：kasumi-zaimu＊office.hiroshima-u.ac.jp (＊は半角@に置き換えてください)

<附属学校分>
下記リンク先をご参照ください。
https://www.hiroshima-u.ac.jp/fuzoku/kifukinitite

<上記以外>
〒739-8511 東広島市鏡山一丁目3番2号
広島大学 学術・社会連携室 学術・社会連携部 研究支援グループ(外部資金担当)
TEL：082-424-6087 / FAX：082-424-4592
E-mail：zaimu-gaikeiyaku＊office.hiroshima-u.ac.jp (＊は半角@に置き換えてください)

- 広島大学寄附金取扱規則
- 寄附金申出書（202.09KB）
- 寄附金申出書（67KB）

2.寄附金のお振り込み

受入の決定後、振込用紙を送付させていただきますので、お近くの金融機関からお振り込みください。
※振込手数料は本学の負担とさせていただきます。

3.寄附金領収書のお受け取り

ご入金の確認ができ次第、本学から「寄附金領収書」を送付させていただきます。
この「寄附金領収書」は、税制上の優遇措置を受けるための申告に必要となりますので、相当期間大切に保管してください。

- 税制上の優遇措置

別記様式第1号（第5条関係）

記入例

寄　附　金　申　出　書

国立大学法人広島大学長　殿

広島大学寄附金取扱規則の規定を了解の上，寄附します。

※　注意事項をご覧の上，記入してください。

※　該当する□欄にチェック（レ）を記入してください。

申　出　日	令和元年　５月　１日
区　分	□個人　☑法人・団体　□本学の役員及び職員
寄附者氏名	（フリガナ）ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬﾋﾛｼﾏｼｮｳｼﾞ　ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸ　ﾋﾛｼﾏ　ﾀﾛｳ （法人等にあっては，法人等名，職名及び氏名） 株式会社　広島商事 代表取締役　広島　太郎
寄附者住所	〒739-8511 広島県東広島市鏡山1-3-2
寄附者電話番号	０８２－４２４－〇〇〇〇
寄附金額	￥１，０００，０００　円
寄附目的	☑学術研究のため　□教育のため　□業務運営のため
寄附の条件	・広島大学病院 顎・口腔外科への研究助成のため。 ・〇〇に関する研究のため ・〇〇学部又は〇〇講座への研究助成のため ・〇〇講座〇〇先生の研究のため
寄附金情報のホームページでの公開	☑承諾　□不承諾
その他	本寄附金により研究を行う 等のため寄附目的を遂行する 出先へ移し換えること又は広 いて同意し，それに伴う諸手 ☑承諾

【寄附者住所について】
振込依頼書や領収書の発行の際に必要ですので，正確にご記入いただきますよう，お願い致します。

【寄附の条件について】
記入例の条件のように研究又は事業内容を指定できる他，特定の講座，研究者を指名することもできます。
また，研究結果の簡単な報告や収支決算の概要を提出することを条件とすることもできます。
条件を付さない場合は記入の必要はありません。

（広島大学記入欄）

部局長等の印	使途の特定及び申請欄
	□学術研究　□教育　□業務運営 （　　）
＊本部 ＊部局等	所属　　職名 （内線　　）

申告に必要な領収書 □要　　□不要	氏名 印　　（	※経理単位コード	記入例

寄附金事務連絡（必要に応じて，この様な連絡票を添付してください。様式・内容は適宜で結構です。）

① 担当者の連絡先（連絡を取る際に必要です。）

〒739-8511
住所　広島県東広島市鏡山 1-3-2

法人名等　　株式会社　広島商事

部署・氏名　　〇〇部　△△係　東田　花子

TEL　　０８２－４２４－〇〇〇〇

② 振込依頼書の送付先（下記のどちらかにチェックをお願いします。）

□　振込依頼書は寄附申込者（代表者）宛に送付してください。

☑　振込依頼書は上記①の担当者宛に送付してください。

③ 寄附予定時期　（※振込時期に希望がある場合のみ記入してください。）

令和　　年　　月　　日

④ 分割納付（※分割納付の希望がある場合のみ記入してください。）

令和　　年　　月　　日　　円
令和　　年　　月　　日　　円
令和　　年　　月　　日　　円