様式１

年　　月　　日

神戸市公立大学法人理事長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　寄附者

住　所　〒　　　－

電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　 　　　　　　　　　　　　印

奨励寄附金申込書

下記のとおり寄附します。

記

１　寄附の金額及び目的

○ 寄附対象学校（寄附の対象学校を希望されるときは、下のいずれかに〇をつけてください。）

・神戸市外国語大学

・神戸市立工業高等専門学校

・指定しない。

○ 施設整備のため　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

○ 教育研究活動の支援のため　　　　　　 　　　　　　　 　　　　 　　　円

○ その他（　　研究室の研究費として） 　　　　　　　　　　　 　円

２　顕彰

　　ご寄付をいただいた場合は、神戸市公立大学法人芳名録へご芳名を掲載しますが、掲載を希望しないときは、下のいずれかに〇をつけてください。

　　・ご芳名・寄附金額ともに記載しない。

　　・寄附金額を記載しない。

　ご送付先：　〒651－2187

　　　神戸市西区学園東町９丁目１

神戸市公立大学法人事務局経営グループ　寄附担当

　　　　　　　FAX： 078－792－9020