

令和7年3月1日

北海道公立大学法人札幌医科大学
理事長 山下敏彦 あて

法人の場合は、
代表者印の押印を
お願いします。

ご住所 (〒012-3456)
札幌市〇〇区南〇条西〇丁目〇〇
ご芳名 医療法人〇〇病院
理事長 〇〇 〇〇



北海道公立大学法人札幌医科大学の創基80周年(開学75周年)記念事業に必要な経費に
充てるために、次のとおり寄附を申し込みます。

記

1 寄附者種別 個人 ・ 法人 (いずれかに○をしてください)

2 寄附金額 100,000円(1口) 金額と口数を記載ください

3 寄附予定年月日 令和 年 月 日 頃 希望の時期があれば記載ください。空欄でも結構です。

4 その他(大学からの書類送付先、担当者の連絡先)
□ 上記申込者と同じ (電話番号011-234-5678) 電話番号を記載ください。

□ 上記申込者と異なる
住所 (〒 -)
氏名 (電話番号 - -) 顕彰制度への希望について
☑チェックを記載ください

- ・ 芳名録 (ご寄附を申し込まれる皆様)
 - 芳名録への掲載を希望する。
 - 芳名録への掲載を希望しない。
- ・ 感謝状 (個人・法人は10万円以上のご寄附を申し込まれる方)
 - 感謝状を希望する。
 - 感謝状を希望しない。
- ・ 寄附者銘板 (個人は30万円以上、法人は100万円以上のご寄附を申し込まれる方)
 - 寄附者銘板の掲示を希望する。
 - 寄附者銘板の掲示を希望しない。
- ・ 記念祝賀会 (個人は20万円以上、法人は100万円以上のご寄附を申し込まれる方)
 - 記念祝賀会への出席を希望する。
 - 記念祝賀会への出席を希望しない。
- ・ 記念式典配布物への広告掲載 (法人で50万円以上のご寄附を申し込まれる方)
 - 記念式典配布物への広告掲載を希望する。
 - 記念式典配布物への広告掲載を希望しない。