

法人用(受配者指定寄付)

(様式1-1)

寄付申込書

私立学校法第3条に規定する学校法人が設置する学校教育法第1条に規定する学校（就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第2条第7項に規定する幼保連携型認定こども園を含む。）及び学校法人（私立学校法第64条第4項の準学校法人を含む。）が設置する専修学校の教育若しくは研究に必要な費用又は基金に充てるために、下記のとおり寄付を申し込みます。

令和 年 月 日

日本私立学校振興・共済事業団  
理事長 殿

(寄付申込者)

〒

住 所

電 話 番 号  
社 名

代 表 者 名

1	寄 付 金 の 額	金	円
2	寄 付 金 払 込 期 日	令和 年 月 日	
3	指 定 学 校 法 人	学校法人 近畿大学	
4	確 認 事 項		

- ・当該寄付により、寄付によって設けられた設備を専属的に利用することその他特別の利益を受けることはありません。
  - ・税制上の不当な軽減を企図したものではありません。
  - ・子弟等の入学に関するものではありません。
  - ・反社会的勢力(※)との関係がなく、かつ将来にわたり関係を持たないことを表明します。
- (※)暴力、威力と詐欺的手法を駆使して経済的利益を追求する集団又は個人。

(注) 学校法人を経由して提出してください。

**近畿大学医学部・病院開設 50 周年事業募金****その他確認事項****I. 芳名録、大学広報及びWeb上等への掲載について**

本法人では、ご協力いただきました皆様のお名前、企業等法人名を芳名録として留め、記念させていただくとともに、広報誌及び Web 上へも掲載させていただく予定としておりますが、掲載等の可否について予めご意向を伺いたく、次の該当する番号に丸印をお付け願います。

1	ご芳名又は法人名金額とも掲載可
2	ご芳名又は法人名のみ可能
3	掲載は行わない

**II. 寄付金の用途**

いずれかに丸印をお付け願います。

- |         |           |             |
|---------|-----------|-------------|
| 1. 教育研究 | 2. 医療施設設備 | 3. 学生支援     |
| 4. 施設設備 | 5. 大学主催行事 | 6. 用途を指定しない |

**III. 法人の会計年度について**

毎年 月 日から 月 日までとする

※法人税の損金算入処理のためには、会計年度内に事業団への入金完了している必要があります。本学より事業団への入金手続きには2ヶ月程度を要しますのでご承知おきください。

**提出先** 近畿大学医学部・病院事務局 総務広報課 募金係  
〒589-8511 大阪府大阪狭山市大野東377-2 TEL:072-366-0319