

東京大学寄附申込書

年 月 日

東京大学総長 殿

寄附者

住 所

氏 名

印

貴大学に対し、下記のとおり寄附をいたします。

■ 寄付先 東京大学医科学研究所

附属病院泌尿器科 高橋さゆり科長

■ 寄附金額 金 円也

※寄附金額の10%を研究支援経費として、4%を医科研共通経費として、大学の運営のために使用することを了解いたします。

■ 寄附目的 「東京大学医科学研究所における医科学の研究」

及び条件

■ その他