

平成 年 月 日

国立大学法人筑波大学長
永 田 恭 介 殿

寄 附 者

住 所

氏 名

下記のとおり、寄附講座等に係る経費を寄附します。

記

1. 寄附講座等の名称
2. 設置目的
3. 設置期間
4. 寄附金額
5. 寄附金納付の方法

記入例

平成〇〇年〇〇月〇〇日

国立大学法人筑波大学長
永田 恭介 殿

寄附者 茨城県
住所 茨城県水戸市笠原町978番地6
氏名 茨城県知事 ○○○○ 印

下記のとおり、寄附講座等に係る経費を寄附します。

記

1. 寄附講座等の名称

茨城県地域医療教育学寄附講座

2. 設置目的

地域医療教育学に関する教育研究を行う

3. 設置期間

平成21年4月1日～平成24年3月31日（3年間）

4. 寄附金額

総額60,000千円

5. 寄附金納付の方法

総額60,000千円を3年にわたり分割して支払う

平成21年度20,000千円（平成21年4月納付予定）

平成22年度20,000千円（平成22年4月納付予定）

平成23年度20,000千円（平成23年4月納付予定）