平成　　年　　月　　日

国立大学法人徳島大学長　　殿

寄　附　者
住　　所
機 関 名
代表者名　　印

下記のとおり寄附します。

記

1　寄附金額　　金　　円

2　寄附の目的　　科学体験フェスティバル助成のため

3　寄附の条件　　特になし

4　寄附金の名称　　科学体験フェスティバル助成金

5　そ　の　他
関係書類送付先及び担当者
住所　〒

氏名
電話
e-mail

(1) 寄附金総額の一部を国立大学法人徳島大学の発展充実の観点から、緊急的に必要な経費等に使用することに同意いたします。
(2) 寄附者ご芳名（法人等名称）の公表について（□　同意する／□　同意しない）