寄附申込書**（法人会員用）**

　　西暦　　　　年　　　　月　　　　日

　公立大学法人大阪

理　事　長　様

住　所

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　下記のとおり貴法人に寄附を申し込みます。

記

1. 寄附の金額／何口ご寄附いただいても結構です。〇〇口数、金□□円とご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 口数（1口20,000円） | 口 |
| 寄附金額 | 円 |

1. 寄附の時期／引き続き寄附いただく場合は原則、毎年8月末日までに寄附申込書をお送り願います。
2. 寄附の目的／大阪公立大学工業高等専門学校 産学連携推進会の運営など産学連携に関すること
3. 産学連携推進会をご紹介した本校教職員の氏名／いる場合のみ、ご記入願います。
4. 産学連携推進会に期待すること／具体的な取組み等がございましたら、ご記入願います。
5. 産学連携推進会HPの「会員名簿」掲載の可否 （ 可 ・ 否 ）←どちらかに〇を記入願います。

掲載可の場合、貴社HPのURLをご記入願います。

URL

1. 寄附金振込依頼書のご送付先（後日、振込依頼書を郵送いたします）

住所　〒

　　　所属

　　　氏名

　　　電話

1. 総会、各種セミナー等のご案内先（Emailでご案内いたします）

所属

氏名

E-Mail