

[様式1]

奨学寄附金申込書

平成 年 月 日

愛知学院大学

学長 大野 榮人 殿

【寄附金申込者】

住 所

機 関 名

代表者名

印

下記のとおり、奨学寄附金として寄附を申し込みます。

金 額	円
振 込 日	平成 年 月 日
対 象 (個人・講座(歯・薬学部のみ)・学部) ※該当に○を記入してください。	・個人名 () ・講座名 () ・学部名 ()
目 的	
条 件 等 ※特にない場合は記入不要です。	
名 称 等 ※特にない場合は記入不要です。	
奨 学 寄 附 金 申 込 者 事 務 取 扱 部 署 名 ・ 担 当 者 等	部署 担当者
	〒 住所
	TEL FAX
	E-mail:
備 考	

- ※ 会社(企業)概要を添付してください。
- ※ 寄附金額の10%相当額を本学の間接経費として原則控除し、研究遂行に関連して間接的に必要となる経費に使用いたします。
- ※ この寄附金は所得税法に掲げる特定公益法人への寄附金に該当し、個人・法人共に免税措置が適用されます。免税措置が適用される所得控除額および損金算入できる枠は下記のとおりです。
 - (1) 個人の場合の所得控除額：寄附金額(所得の40%が限度)－5千円
 - (2) 普通法人の場合の損金算入できる枠：(資本金×0.0025＋所得×0.025)×0.5
 - (3) 上記(2)の枠を超えての損金算入が必要な場合は、下記へお問合せください。
愛知学院大学 大学事務局研究支援課 052-751-2561(代表)
- ※ 寄附金受領書と免税などの証明書は寄附金受領後に送付させていただきます。