2021.4（歯学研究科用）

令和　　年　　月　　日

大阪大学総長殿

寄附者　〒
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（法人にあっては、法人名及び職・氏名）

貴大学の奨学のため、下記のとおり寄附します。

記

１．　寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．　寄附の目的　再生歯科補綴学講座研究助成のため

３．　寄附の条件　なし

４．　寄附金の名称　再生歯科補綴学講座研究助成金（J030803027）

５．　その他

1）寄附金払込希望年月日　　　　特になし

2）寄附者が本学職員の場合の寄附財源

Ａ．　学術研究助成団体等の公募による奨学金等

Ｂ．　それ以外

3）寄附者情報（法人の場合）　弊社は外国企業(※1)に該当**（~~します~~・しません）**

4）寄附者情報（法人の場合）　弊社は外資系企業(※2)に該当**（~~します~~・しません）**

(※1) 外国において設立された法人の支店、営業所などで、会社法（平成 17 年法律第 86 号）の規定により日本で登記したものをいいます。

(※2) 外資系企業とは、申し込み時点で、以下のいずれかに該当する企業を指します。

１．外国投資家が株式又は持分の３分の１超を所有している企業であって、外国側筆頭出資者の出資比率が１０％以上である企業

２．外国投資家が株式又は持分の３分の１超を所有している国内法人が出資する企業であって、外国投資家の直接出資比率及び間接出資比率の合計が３分の１超となり、かつ、外国側筆頭出資者の出資比率が１０％以上である企業条件を満たす企業を指します。