様式５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　講座等の長　殿

国立大学法人滋賀医科大学長

寄附金移換承認通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請（申し出）のあった寄附金の移し換えについては，下記のとおり承認になりましたので通知します。

記

１　寄附金の名称

２　移し換え先の寄附金の名称又は機関名

３　移し換え金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　研究担当者の職名及び氏名