|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 番 号 |  |
| 月 日 |  |

**資 料 寄 贈 申 込 書**

　　年　　月　　日

学校法人　東京女子医科大学

理 事 長　清水　治　殿

寄贈申込

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

　（〒　　　　　　　　）

住所

TEL

下記のとおり寄贈の申し込みいたします。

□ 私は、寄贈した下記資料が、貴学の内外を問わず、展示・公開（ネット公開を含む）されること、および展示・公開の方法（展示・公開されないことを含む）について、異議を述べません。

　 尚、展示・公開の際、私の氏名を付記することを 承諾します　・　承諾しません

大学広報誌等へ法人名・個人名を掲載することを 承諾します　・　承諾しません

□ 私は、下記資料について所有権その他の適法に貴学に寄贈する権限を有していることを保証します。

記

1. 寄贈資料名（点数：　　　点）

2. 寄贈日

3. 備考

以上