

〔様式1〕

## 奨学寄附金申込書

年 月 日

愛知学院大学 学長 殿

【寄附申込者】

住 所

氏 名

印

(法人にあっては、法人名及び職・氏名)

下記のとおり、奨学寄附金として寄附を申し込みます。

寄 附 金 額	円
寄附金の振込予定日	年 月 日頃 未定
対 象 (個人・講座(歯・薬学部のみ)・学部) 該当に をご記入願います。	・個人名( ) ・講座名( ) ・学部名( )
寄 附 の 目 的	
寄 附 の 条 件 特にない場合は記入不要です。	
備 考	
この件に関する連絡先・回答書等の送付先	部署 担当者
	〒 住所
	TEL FAX
	E-mail:

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増進法人への寄附金に該当し、個人・法人ともに免税措置が適用されます。免税措置が適用される寄附金控除額および損金算入限度額は、下記のとおりです。

(1) 個人：寄附金控除額 = 寄附金額(当該年分の総所得金額等の40%が上限) - 2千円

(2) 法人：損金算入限度額 = (資本金等の額 × 0.25% + 当該年度所得 × 5.0%) × 1/2

寄附金受領書と免税等の証明書は寄附金受領後に送付させていただきます。