公益社団法人 企業市民協議会（CBCC）行き

Please return this form to CBCC via E-mail： cbcc@keidanren.or.jp

寄 附 申 込 書

Donation Form for the CBCC International Contribution Project

Date: ／ ／

“イリノイ大学アーバナ・シャンペーン校”
の趣旨に賛同し、下記金額の寄附を申し込みます。

I/We will donate the following amount of money for

“University of Illinois at Urbana-Champaign”.

**【寄附金の用途 Usage of Donation】**

□ 内に✓をお入れください。 Please select the programs and check the box(☑).

 \*複数分野選択の際は内訳をご記入ください。

 If you select two or more, please write the each amount below.

[ ]  室賀三郎コンピューターサイエンス研究奨励
 Muroga Endowment Fund

[ ]  小倉／佐藤　イリノイ大学日本館拡充
 Ogura/Sato Japan House Fund

[ ]  カールイリノイ医科大学 フィリス・ワイズ イノベーション推進
 Phyllis M Wise Innovation Fund - CIMED

[ ]  国際法共同基金による活動支援
 International Law Fellowships Fund

[ ]  小山八郎氏の功績を称える労働及び雇用関連の研究施設建設
 Hachiro Koyama International Education Fund – LER

[ ]  用途は問いません
 Not specify.

**【寄附金額 Amount of Contribution】**

金　　　　　　　　　　円也 ／ 　JPY

内訳 Breakdown (複数選択時のみ only if you select two or more programs)

**【寄附に関する情報 Other Information】**

* 支払い予定日 Date of payment (YYYY/MM/DD)： ／ ／
* 請　　求　　書 Invoice： [ ]  要 Necessary [ ]  不要 Unnecessary
* 領　　収　　証 Receipt： [ ]  要 Necessary [ ]  不要 Unnecessary

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・団体名Name (company/organization/individual) | ： |
| ： |
| 代表者名・お役職 Name and title of representative |  |
| ご住所 Address | 〒 |
| ご担当者（請求書・領収証送付先）Sending destination of Invoice / Receipt |  |
| ご連絡先 Contact | Phone： FAX：E-mail: |