

## さらなる母校の教育・研究の充実のため、 本館西棟の設備支援へのご寄付をお願い申し上げます

学校法人東京歯科大学 理事長  
東京歯科大学 学長 井出 吉信  
東京歯科大学 同窓会 会長 矢崎 秀昭

東京歯科大学は創立120周年記念事業として、緻密な計画に基づき、メインキャンパスを水道橋に移転しました。新た建設された「さいかち坂校舎」に最初に入學した学生は本年、6年生となり歯科医師を目指して勉學に励んでおります。母校は本年の歯科医師国家試験におきましても全ての教職員、学生、保護者の皆様が一致協力して、ここ数年と同様に素晴らし実績を上げています。

昨年、学生や研修医の臨床実習や教育、多方面にわたる研究などの充実のために、建築が進んでいた本館西棟が完成しました。さらに最近、より高度となっている歯科衛生士教育を実践するために、この西棟の一部を使用して、東京歯科大学短期大学歯科衛生士科が本年4月開校しました。

先の血脇記念ホールの建設に際しては同窓の皆様はじめ、多くの方々から3億1千4百万余のご寄付を賜り、心から厚く御礼申し上げます。その後、本館西棟の建築の重要性をご理解いただき、現在、8千万余のご寄付を賜り衷心より感謝申し上げます。しかしながら現状におきまして更なる病院施設や研究機材の充実が必要であり、120周年記念事業の当初の目標である総額5億円を達成することを心から願っています。ご寄付を賜った方の名盤を作成し校舎に掲示し、永く感謝の気持ちを伝えてゆきます。

(このご寄付は所得税の控除が受けられます。同窓会会報に同封の「寄付申し込書」をまず大学へご送付賜りますようお願い申し上げます。同封の振り込み用紙、またネットバンキングなどのご利用もできます。)



西棟4階 手術室



西棟5階 実習風景



# 振込用紙（記入例）

※ 振込用紙の氏名欄に、**氏名と卒業年**をご記入ください。

記入例(東歯 太郎 S50)

※ **ネットバンキング、金融機関ATMもご利用できます。**

三井住友銀行 日本橋支店（普）7968836 学校法人東京歯科大学寄付金口

ゆうちょ銀行 <sup>ゼロイチキョウ</sup>〇一九支店（当）0672878 学校法人東京歯科大学

※ 別途、「寄付金申込用紙」を返信用封筒で早めにご郵送ください。

※ 現金振込などでは、金融機関窓口で、本人確認、代理人は委任状等、手続きに時間がかかる場合がございますので、ご注意ください。

※ 下記以外での振込の場合は、手数料のご負担をお願い致します。

**（郵便振替 払込用紙） 手数料無料**

02		払込取扱票		通常払込料金 加入者負担	
口座記号		口座番号		金額	
01408		672878		¥000000	
加入者名		学校法人 東京歯科大学		料	
通信欄		〒000-0000		備考	
依頼人		〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇-〇〇		日	
		東歯 太郎 S50		附	
		様		印	

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)  
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

001408		通常払込 料金加入 者負担	
672878		金額	
加入者名		学校法人 東京歯科大学	
ご依頼人		東歯 太郎 S50	
料		日	
備考		附	
		印	

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

**卒業年**

**（三井住友銀行 専用振込用紙） 手数料無料**

振込依頼書

電信扱

学校法人 東京歯科大学  
水道橋校舎施設整備寄付金  
受領書

ご依頼日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
銀行名	三井住友銀行 日本橋支店
受取人	口座 普通預金 7968836
	フリガナ ガッコウホウジン トウキョウシカダイガク キフキンゴチ
	名義 学校法人 東京歯科大学 寄付金口
ご依頼人	氏名 (フリガナ) トウシ タロウ S50
	東歯 太郎 S50 様
住所	〒000-0000 〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇-〇〇
金額	¥ 000,000 円
手数料	円
備考	※ 手数料は依頼人ご負担をお願いします。 (三井住友銀行各支店からの振込は手数料免除。)

ご依頼日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
銀行名	三井住友銀行 日本橋支店
受取人	口座 普通預金 7968836
	フリガナ ガッコウホウジン トウキョウシカダイガク キフキンゴチ
	名義 学校法人 東京歯科大学 寄付金口
ご依頼人	東歯 太郎 S50 様
金額	¥ 000,000 円
手数料	円
備考	※ 手数料は依頼人ご負担をお願いします。 (三井住友銀行各支店からの振込は手数料免除。)
(取扱店名)	銀行 店
	印
	(取扱店→依頼人)

**学校法人 東京歯科大学 水道橋校舎施設整備寄付金 振込用紙**

学校法人 東京歯科大学

- ※ 本学同窓の方は、「ご依頼人」の氏名欄に、氏名と卒業年をご記入ください。この振込用紙以外でのお振込みの場合も同様にお願ひ致します。記入例(東歯 太郎 S49)
- ※ 恐れ入りますが、振込手数料は振込人負担をお願いします。ただし、この振込用紙での三井住友銀行各店からの振込みは手数料免除となります。

振込依頼書

電信扱

学校法人 東京歯科大学  
水道橋校舎施設整備寄付金  
受領書

ご依頼日		平成 年 月 日	
銀行名		三井住友銀行 日本橋支店	
受取人	口座	普通預金 7968836	
	フリガナ	ガッコウホウジン トウキョウシカダイガク キフキンゴチ	
	名義	学校法人 東京歯科大学 寄付金口	
ご依頼人	氏名	様	
	住所	電話番号 - -	
金額	円	印	(取扱店保管)
手数料	円		
備考	※ 手数料は依頼人ご負担をお願いします。 (三井住友銀行各支店からの振込は手数料免除。)		

ご依頼日		平成 年 月 日	
銀行名		三井住友銀行 日本橋支店	
受取人	口座	普通預金 7968836	
	フリガナ	ガッコウホウジン トウキョウシカダイガク キフキンゴチ	
	名義	学校法人 東京歯科大学 寄付金口	
ご依頼人	様		
金額	円		
手数料	円		
備考	※ 手数料は依頼人ご負担をお願いします。 (三井住友銀行各支店からの振込は手数料免除。)		
(取扱店名)	銀行	店	印
	(取扱店→依頼人)		

- ※ 三井住友銀行の窓口からお振込みの場合にはこの振込用紙をご使用ください。  
(振込手数料が免除になります。)
- ※ 他の金融機関からのお振込みの場合には恐れ入りますが金融機関備え付けの振込用紙と同様に振込手数料がかかります。
- ※ 「ご依頼人」の氏名欄に、「氏名と卒業年」をご記入ください。記入例(東歯太郎 S49)
- ※ 「寄付金申込書」を法人事務局経理部までご送付ください。

# 東京歯科大学水道橋校舎

## 施設設備整備に係る募金計画

1. 募金事業の名称 水道橋校舎施設設備整備資金寄付金
2. 募金の主旨 東京歯科大学水道橋校舎本館西棟建設事業の施設設備整備資金に充当します。
3. 募金要領
  - (1) 目標額 : 2億円
  - (2) 一口の金額 : 一口 2万円
    - すでに血脇ホールへのご寄付をされている会員の方もいらっしゃるかと存じますが、それぞれのお立場から、絶大なるご協力をお願い申し上げます。
  - (3) 申込及び払い込み期間  
平成 27 年 1 月 1 日から平成 30 年 3 月 31 日とします。
  - (4) 申込方法
    - (イ) 寄付申込書は、全同窓会員に配付します。
    - (ロ) 寄付申込書に所要事項を記載後、同封の返信用封筒（送料無料）にてご返送下さい。
  - (5) 寄付申込書記載事項  
申込者必要事項、寄付金額の他、一括払い又は分割払いのいずれかを選択し、下記の項目をご記入下さい。
    - (イ) 一括払いの場合：払込予定期日
    - (ロ) 分割払いの場合：毎回の払込金額、払込回数、払込月（該当箇所を○）  
払込回数分の振込用紙が必要な場合は、□にレ点をご記入下さい。
  - (6) 払込方法  
同封振込・振替依頼書での振込、あるいは銀行・ゆうちょ銀行のATM、ネットバンキング等、ご都合の良い方法でお願い致します。

指定金融機関、口座番号、口座名は下記のとおりです。

銀行名		口座番号	口座名
三井住友銀行日本橋支店		普通 7968836	学校法人東京歯科大学寄付金口
ゆうちょ銀行 〇一九支店 (019)	振込口座	当座 0672878	学校法人東京歯科大学
	郵便振替	00140-8-672878	学校法人東京歯科大学

## 寄付金に対する免税措置について

東京歯科大学は、文部科学大臣より寄付金控除の対象となる証明を受けております。確定申告時に「所得控除」または「税額控除」のどちらか有利な控除を選択し、申請することができます。

### 所得控除

所得控除の算出式

※所得により税率が異なります

$$\left[ \text{寄付金額※} - 2,000 \text{円} \right] \times \text{税率※} = \text{控除対象税額}$$

※寄付金額は、所得の40%が限度となります。

### 税額控除

税額控除の算出式

$$\left[ \text{寄付金額} - 2,000 \text{円} \right] \times 40\% = \text{控除対象税額※}$$

※控除対象税額は、所得税額の25%が限度となります。

### <参考例>

○課税所得500万円、寄付金額20万円の場合

	寄付金額	控除額	実質負担額
所得控除	200,000円	39,600円	160,400円
			> 39,600円
税額控除	200,000円	79,200円	120,800円

○課税所得1000万円、寄付金額20万円の場合

	寄付金額	控除額	実質負担額
所得控除	200,000円	65,340円	134,660円
			> 13,860円
税額控除	200,000円	79,200円	120,800円

### お問合せ先

学校法人東京歯科大学 法人事務局 経理部  
〒101-0061 東京都千代田区三崎町2-9-18  
TEL 03-5275-1575  
FAX 03-3262-3216  
e-mail [keiri@tdc.ac.jp](mailto:keiri@tdc.ac.jp)