

公益社団法人日本口腔インプラント学会 寄附金取扱規程

平成28年9月16日制定

(目的)

第1条 本規程は、公益社団法人日本口腔インプラント学会(以下「本学会という。」)が受領する寄附金に関して、必要な事項を定めるものとする。

(寄附金の種類及び募集)

第2条 本学会が受領する寄附金の種類は、次のとおりとする。

- (1) 一般寄附金：寄附者が使途を特定せずに受領する寄附金
- (2) 特別寄附金：寄附者が寄附の申し込みに当たり、予め使途を特定し受領する寄附金
- (3) 特定寄附金：広く一般社会に本学会が使途を特定して一定期間募集活動を行うことにより受領する寄附金

2 この規程における寄附金は、金銭のほか金銭以外の財産権をいう。

3 本学会は、常時、寄附金を募ることができる。

(寄附金の使途)

第3条 一般寄附金は、その管理運用にかかる費用(以下「管理費」という。)を除く全額を、定款第5条に定める公益目的の事業に使用する。ただし、管理費は、寄附金総額の50%を超えないものとする。

2 特別寄附金は、寄附者の特定した使途に使用し、その管理費を除く全額を、定款第5条に定める公益目的の事業に使用する。ただし、管理費は、寄附金総額の50%を超えないものとする。

3 特定寄附金は、寄附金募集にあたって特定した使途に使用し、管理費を除く全額を、定款第5条に定める公益目的の事業に使用する。ただし、管理費は、募集総額の30%を超えないものとする。

(受領の制限)

第4条 寄附金が、次の各号に該当するとき、若しくはそのおそれがあるときは、当該寄附を受け入れることができないものとする。

- (1) 国、地方公共団体、公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律第5条第17号に規定する者以外の個人又は団体がその寄附により、特別な利益を受ける場合
- (2) 寄附金の受入れに起因して、本学会が著しく資金負担が生じる場合
- (3) 前各号の他、本学会の業務の遂行上支障があると認められるもの又は社会通念上不相当と認められる場合

(寄附金の申込)

第5条 寄附の申込みをしようとする者は、所定の事項を記載した申込書(様式1)を理事長に提出するものとする。

(受入れの決定)

第6条 理事長は、寄附金の申込みがあったときは、定款第5条に定める事業推進上必要であり、かつ本学会運営上支障がないと認められたものについて、受入れを決定するものとする。

2 前項の受入れを決定したときは、寄附者へ寄附金受領決定通知書(様式2)により通知するものとする。ただし、既に寄附金を受領した場合は、第7条の受領の措置を講ずるものとする。

(受領書等の送付)

第7条 寄附金を受領したときは、寄附者に礼状及び受領書(様式3)を送付するものとする。

2 前項の受領書には、本学会の公益目的事業に関連する寄附である旨、寄附金額及び受領年月日を記載するものとする。

(寄附金の管理)

第8条 寄附金の管理は、寄附金受入台帳に記載し、これにより管理するものとする。

(特定寄附金の募集)

第9条 特定寄附金を募集するときは、募集総額、募集期間、募集対象、募集理由、資金使途及びその他必要な事項を説明した書面(以下「募金目論見書」という。)を理事会に提出し、承認を得なければならない。

2 特定寄附金を募集するときは、募金目論見書を募金の対象者に事前に交付しなければならない。ただし、ホームページにおいて募金目論見書を公開し、これに賛同して寄附した者へは事後に交付することができる。

(特定寄附金の結果報告)

第10条 特定寄附金の募集期間終了後、速やかに寄附金総額、使途予定その他必要な事項を記載する報告書を寄附者に交付するものとする。ただし、ホームページ上の公開に代えることができる。

2 特定寄附金の支出が完了したときは、当該寄附金の収支に係る収支決算書及び当該支出による効果などを記載した報告書を寄附者に交付するものとする。ただし、ホームページ上の公開に代えることができる。

(情報公開)

第11条 本学会が受領する寄附金については、公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律施行規則第22条第5項各号に定める事項について、事務所への備え置き及び閲覧等の措置を講じるものとする。

(個人情報保護)

第12条 寄附者に関する個人情報については、別に定める個人情報保護に関する規程に基づき、細心の注意を払って情報管理に務めるものとする。

(補則)

第13条 この規程を改正する場合は、理事会の承認を得なければならない。

附則

この規程は、平成28年9月16日に制定し、平成28年10月1日から施行する。

(様式 1 -1)

一般寄附金に係る寄附申込書

公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 宮崎 隆 殿

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

令和 年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。)

御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

御住所 〒

*申し込みはご郵送またはFAXいただきたくお願い申し上げます。
(FAX 03-5765-5516)

理事長	専務理事	財務委員長	事務局長	会計担当

(様式 1 -2)

特別寄附金に係る寄附申込書

公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 宮崎 隆 殿

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

なお、寄附金の使途並びに管理運営方法についてご希望がある場合は、下記にその旨をご記載ください。

寄附金の使途並びに管理運営方法

令和 年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。)

.....
御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

.....
御住所 〒

(注) 上記の寄附金総額の 50%以上を定款第 5 条に定める公益目的事業に使用します。(寄附金等取扱規程第 3 条第 2 項)

* 申し込みはご郵送または F A X いただきたくお願い申し上げます。

(FAX 03-5765-5516)

理事長	専務理事	財務委員長	事務局長	会計担当

(様式 1 -3)

特定寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 宮崎 隆 殿

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を「目論見書 NO _____」に基づき申し込みます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。)

.....

御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

.....

御 住 所 〒 _____

.....

(注) 上記の寄附金は、適正な募集経費を控除した残額の総額を定款第 5 条に定める公益目的事業の全部又は一部に使用します。この場合、適正な募集経費は募集総額の 30%以下とします。寄附金等取扱規程第 3 条第 3 項)

*申し込みはご郵送または F A X いただきたくお願い申し上げます。
(FAX 03-5765-5516)

理事長	専務理事	財務委員長	事務局長	会計担当

(寄附金受領決定通知書 様式2)

令和 年 月 日

様

公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 宮崎 隆

寄附金受領決定通知について (お願い)

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃から本学会の運営にご理解、ご支援を賜りまして誠にありがとうございます。

さて、このたび寄附金のお申し込みをいただきまして深く感謝申し上げます。寄附金の受入れについて検討しました結果、ありがたくお受けし、本学会の定款第5条で定める事業推進のために使用させていただきたいと存じます。

本学会は、口腔インプラント学に関する学理及びその応用に研究発表、知識の交換・普及、情報の提供、会員の生涯学習の奨励等の事業を行うことにより、口腔インプラント学の進歩普及を図り、もってわが国における学術の発展及び国民の健康増進に寄与することを目的としておりますので、今後ともご支援を賜りますようお願い申し上げます。

なお、寄附金については甚だ勝手ではありますが、下記の銀行口座へお振込いただければ幸甚に存じます。どうぞよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. お振込先 三菱東京UFJ銀行 田町支店
2. 口座番号 普通預金 2346951
3. 口座名義 公益社団法人日本口腔インプラント学会
(こうえきしゃだんほうじん にほんこうくういんぷらんとがっかい)
4. 事務担当 事務局 担当 ()
電話 03-5765-5510
Fax 03-5765-5516
E-mail : jsoi@peace.ocn.ne.jp

令和 年 月 日

様

公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 宮崎 隆

寄附金の御礼について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃から本学会の運営にご理解、ご支援を賜りまして誠にありがとうございます。

さて、このたび、本学会に対しまして寄附金をいただき、誠にありがとうございます。心より感謝申し上げます。

頂戴いたしました寄附金については、本学会の定款第5条で定める事業推進のために有効に使用させていただきます。

本学会は、口腔インプラント学に関する学理及びその応用に研究発表、知識の交換・普及、情報の提供、会員の生涯学習の奨励等の事業を行うことにより、口腔インプラント学の進歩普及を図り、もってわが国における学術の発展及び国民の健康増進に寄与することを目的としておりますので、今後ともご支援を賜りますようお願い申し上げます。

なお、寄附金受領についての領収書を同封いたしましたのでご収納いただきたいと存じます。

謹白

事務担当 事務局 担当 ()
電話 03-5765-5510
Fax 03-5765-5516
E-mail : jsoi@peace.ocn.ne.jp

受 領 書 (控)

様

金 _____ 円也

上記金額、本学会への寄付金として確かに受領いたしました。
(本学会の公益目的事業に関連する寄附)

令和 年 月 日

東京都港区芝 4-3-5 ファースト岡田ビル 8 階
公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 宮崎 隆

受 領 書

様

金 _____ 円也

上記金額、本学会への寄付金として確かに受領いたしました。
(本学会の公益目的事業に関連する寄附)

令和 年 月 日

東京都港区芝 4-3-5 ファースト岡田ビル 8 階
公益社団法人日本口腔インプラント学会
理事長 宮崎 隆