

≪記入例≫

※ の箇所をご記入ください。

年 月 日

寄付申込書

地方独立行政法人たつの市民病院機構
理事長 大井 克之 様

〒

ご住所:

お名前:

ご連絡先: () -

この度、地方独立行政法人たつの市民病院機構に寄付をしますので、下記のとおり
申し込めます。

記

1. 寄付物件

現物による寄贈の場合、品名・数量
をご記入ください。

金 円 (←寄付金の場合)

現金（振込等）寄付の場合、
金額をご記入ください。

2. 寄付目的

(↑特にない場合は記入不用です)

主に特定の部署による活用を希望される場合は、部署等をご記入ください。
※未記入の場合は、機構全体で活用させていただきます。

3. 寄付条件

なし

4. お名前の公表について (可 ・ 不可) ←どちらかに○をつけてください。

☐裏面記載の説明・注意事項を確認し、同意します。

裏面を確認し同意をいただきましたら、チェックをお願いいたします。