

《記入例》 ※ の箇所をご記入ください。
(様式第1号)

令和 年 月 日

寄付申込書

地方独立行政法人神戸市民病院機構
理事長 橋本信夫様

ご住所:

お名前:

ご連絡先: () -

この度、地方独立行政法人神戸市民病院機構に寄付をしますので、下記のとおり申し込みます。

記

1. 寄付物件

現物による寄贈の場合、
品名をご記入ください。

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

(↑診療科、病棟名などをご記入下さい。特にない場合は記入不用です。)

3. 寄付条件

なし

主に特定の部署による活用を希望される場合は、
診療科名や病棟名をご記入ください。
例) 外科、○階東病棟 など
※未記入の場合は、病院全体で活用させていただきます。

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