

《記入例》 ※ 〇の箇所をご記入ください。
(様式第 1 号)

令和 〇年 〇月 〇日

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： 〇〇

お名前： 〇〇

ご連絡先： (〇) ー

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めます。

記

1. 寄付物件

〇〇

現物による寄贈の場合、品名をご記入ください。

現金(振込等)寄付の場合、金額をご記入ください。

金 〇〇 円 (←寄付金の場合)

2. 寄付目的

〇〇

(↑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、〇階東病棟 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) ←どちらかに〇をつけてください。

「可」の場合、中央市民病院広報誌「しおかぜ通信」へお名前を掲載します。
加えて金額が 10 万円以上の場合は法人 HP でもお名前を掲載します。