寄付申込書

令和 年 月 日

社会医療法人志聖会 総合犬山中央病院 殿

寄付者

住所 〒

電話番号

ふ り が な

氏 名

(法人にあっては、法人名及び職・氏名)

下記の通り寄付を申し込みます。

記

1 寄付の目的 新病院建設のための資金など

2 寄付金額 - 　　　　 　　口（1口壱万円）

3 寄付方法 □窓口　□銀行振込

4 ご芳名掲示の承諾 □ 承諾します　□ 承諾しません

5 ご芳名

6 その他

※該当箇所に☑でお示しください。

備考

ご寄附に条件等がございます場合には、「6 その他」にご記入ください。