

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 ㊟
(法人にあつては、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

- _____ 円 (1 0 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☑でお示してください。

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。