

《記入例》

令和 年 月 日

寄 附 申 出 書

加西市病院事業管理者 生田 肇 様

(申出者)

ご住所： _____

お名前： _____

ご連絡先： _____

この度、市立加西病院に寄附をしますので、下記のとおり申し出ます。

記

1. 寄附物件

寄附金 _____ 円

物件名 _____

該当する項目にチェックをつけてください。

寄附金の場合、金額をご記入ください。

寄贈の場合、品名をご記入ください。

2. 寄附目的

病院環境整備 患者サービスの向上 医療機器の整備

その他 _____

主に特定の部署による活用を希望される場合は、診療科名や病棟をご記入ください。
例) 外科、〇病棟 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。

3. 寄附条件

なし

あり _____

4. お名前等の公表について

可 … 「病院だより」等でお名前を公表させていただきます。

不可