様式－2

No.

# 寄 付 申 込 書

私は、次の通り寄付しますので受納して下さい。

1　寄付金額　　金　　円也

（物品の場合は品名、数量）

2　寄付目的

☐　済生会野江病院の施設・設備の整備資金として

☐　患者さんのアメニティ向上のため

☐　特定診療科・病棟のため　（　　科　　病棟）

☐　その他(使途を具体的に)

（　　）

年　　月　　日

住　所　〒

電話（　　）　　－

氏　名

3　院外向け広報誌への氏名掲載

☐　同意します　☐　同意しません　（何れかに☑をして下さい。）

社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会

支部長　岡　上　武

施　設　名　　社会福祉法人恩賜財団大阪府済生会野江病院

施 設 長 名　　福 田 和 彦

| 受入施設処理欄 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 寄付金受領日 | 受領者印 | 立会者印 | 寄付金口座<br>入金確認印 | 領収書<br>送付日 |
| 年　　月　　日 | | | | |
| 寄付金申込書（受領日・受領者印あり）コピーを控として申込者へお渡し、<br>後日、済生会支部大阪府済生会より発行の領収書をお送りします。 | | | | |