

様式第1号（第2条関係）

寄 附 申 込 書

（宛先） 地方独立行政法人市立秋田総合病院理事長

申込 令和 年 月 日								
申 込 者	住所 番 号 番 地							
	氏名 (連絡先電話) —							
私は、下記のとおり金品を寄附したいので申し込みます。								
(寄附の目的)								
(寄附の条件)								
寄附する金品	○ 寄附金 (金額)				千			円
	○ 物 品	品 名	数 量					

文書收受	受 付 令和 . .	
	取 扱 者	課 印