≪記入例≫　※　の箇所をご記入ください。

（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

寄　付　申　込　書

地方独立行政法人神戸市民病院機構
理事長　　橋　本　　信　夫　様

ご住所：

お名前：

ご連絡先：（　　）　　－

この度、地方独立行政法人神戸市民病院機構に寄付をしますので、下記のとおり申し込みます。

記

１．寄付物件

金　　円（←寄付金の場合）

２．寄付目的

（↑特にない場合は記入不用です）

３．寄付条件　　なし

４．お名前等の公表について

（　可　・　不可　）←どちらかに〇をつけてください。

「可」の場合、西市民病院の HP にお名前を掲載します。
加えて金額が 10 万円以上の場合は、法人の HP にもお名前を掲載します。

現物による寄贈の場合、
品名をご記入ください。

現金（振込等）寄付の場合、
金額をご記入ください。

主に特定の部署による活用を希望される場合は、
診療科名や病棟名をご記入ください。
例）〇〇科、〇階病棟　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