

《記入例》 ※ の箇所をご記入ください。  
(様式第1号)

平成 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

\_\_\_\_\_

現物による寄贈の場合、  
品名をご記入ください。

金 \_\_\_\_\_ 円 (←寄付金の場合)

現金(振込等)寄付の場合、  
金額をご記入ください。

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

主に特定の部署による活用を希望される場合は、  
部署等をご記入ください。  
例) 診療科、視能訓練士室、看護部 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。

4. お名前等の公表について ( 可 ・ 不可 ) ←どちらかに○をつけて  
ください。

「可」の場合、広報誌へ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HPでもお名前を掲載します。