

太線枠内のみご記入ください。

## 松阪なでしこ基金寄付申込書

私は次の通り寄付させていただきますので、お納めください。

令和 年 月 日

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部  
三重県済生会松阪総合病院  
病院長 池田 智明 殿

(寄付申込者)

〒

住 所：

電話番号：

区 分： 個人 ・ 法人

御 氏 名：

(法人の場合は社名・代表者名)

1. 寄付金の額 \_\_\_\_\_ 口 金 \_\_\_\_\_ 円也

(※一口1万円からお願いいたします。)

2. 寄付の方法 振 込 ・ 現 金 (該当に○をお願いいたします。)

3. 寄付目的 病院の事業に役立ててください。

4. ご意見等

.....  
.....

(病院処理欄)

※処理日 令和 年 月 日

※広報誌への掲載 (あり・なし)

※感謝状の送付 (あり・なし)

総務課

処 理