

新病棟建設寄付金 申込書

No. _____

太線枠内のみご記入ください。

(区分 1. 個人 2. 法人)

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。

用途指定:新病棟建設のため

寄付金額 金 _____ 円也 (1.現金 2.振込)

平成 年 月 日

(寄付者)

住 所 〒 _____

TEL (_____)

ふりがな

氏 名 _____

社会福祉法人 済生会支部 東京都済生会

東京都済生会中央病院

院長 高木 誠 殿

[ご意見:備考]

※病院処理欄 平成 年 月 日 (総務課) 取扱者

広報誌への氏名と金額掲載 (可・不可) 広報誌の発送希望 (有・無)

寄付者(社)ボードへの氏名等掲載 (可・不可)

その他備考

～ ご協力ありがとうございました ～