

太線枠内のみご記入ください

No. \_\_\_\_\_

## なでしこ基金寄付申込書

(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、お納め下さい。

- 1、寄付金額 金 \_\_\_\_\_ 円也 (1、現金 2、振込)
- 2、寄付目的 病院の事業に役立てて下さい。
- 3、ご意見

-----  
-----  
-----

令和 年 月 日

(寄付者) 〒 \_\_\_\_\_ Tel ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

住 所

氏 名 ふりがな \_\_\_\_\_

社会福祉法人<sup>恩賜、財団</sup>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

[

※病院処理欄 令和 年 月 日 (総務課) 取扱者 処理済  
広報誌への掲載 (有 無) 広報誌の発送 (有 無)  
病棟、主治医等

ご協力ありがとうございました