

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

ふりがな
氏 名 _____

社会福祉法人^{恩賜、財団}済生会支部東京都済生会
東京都済生会中央病院
院長 海老原 全 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