

寄附申込書

令和 年 月 日

岐阜市病院事業管理者 あて

氏名 (団体名)

住所 (〒 -)

連絡先Tel () -

E-Mail

寄附金 一金 円也

物 品 名称

寄附金の使途、物品の活用の希望 (必ずご記入ください)

ご希望の使途及び活用方法を記載してください。

※寄附金の方のみ記載してください。

氏名、金額について、公表を望まれますか？ いずれかに、○をつけてください。

1. 氏名、金額の公表に同意する。 2. 金額のみの公表に同意する。

(匿名を希望する。)

※ 岐阜市ホームページに掲載します。