

寄 付 申 出 書

1 寄付金総額 円

2 寄付金の事業指定内訳

① 医療器械購入	円
② 市立総合病院（新病院）の整備	円
③ その他（ ）	円
④ 指定しない	円

3 寄付内容の公表について（数字を○で囲んでください。）

ご芳名、ご住所（市町村名まで）、寄付金額等の情報について、公表することを ① 承諾する ② 承諾しない

上記のとおり寄付したいので、申し出ます。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

青梅市病院事業管理者 殿

（寄付申出書 青梅市立総合病院経営企画課財務係扱）