

別記様式 1-1 (個人の場合)

令和 年 月 日

千葉県循環器病センター病院長 様

寄附者 住所

ふりがな
氏名

印

連絡先

電話番号

寄附申込書

下記のとおり千葉県循環器病センターに寄附します。

記

1 寄附の目的

2 寄附金等の内容

3 寄附の予定日 令和 年 月 日

4 寄附の方法

5 その他

・ ホームページへの掲載 可 ・ 否

・ 寄附者の氏名の院内掲示 可 ・ 否

「否」とする事項に○を付けてください。

氏名 ・ 住所地 (市区町村名) ・ 金額等

(条件等)

※ 「4 寄附の方法」については寄附金の金融機関振込、寄附品の現物寄附等をご記入ください。

※ 御寄附に際し、条件等がある場合には「5 その他」にご記入ください。

別記様式 1 - 2 (法人の場合)

令和 年 月 日

千葉県循環器病センター病院長 様

寄附者 所在地

ふりがな
法人名

ふりがな
代表者名

印

連絡先

電話番号

寄附申込書

下記のとおり千葉県循環器病センターに寄附します。

記

- 1 寄附の目的
- 2 寄附金等の内容
- 3 寄附の予定日 令和 年 月 日
- 4 寄附の方法
- 5 その他

・ ホームページへの掲載 可 ・ 否

・ 寄附者の法人名の院内掲示 可 ・ 否

「否」とする事項に○を付けてください。

法人名 ・ 所在地 (市区町村名) ・ 金額等

(条件等)

※ 「4 寄附の方法」については寄附金の金融機関振込、寄附品の現物寄附等をご記入ください。

※ 御寄附に際し、条件等がある場合には「5 その他」にご記入ください。