

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

鶴岡市病院事業管理者 様

申込人

住 所

氏 名

㊞

寄 附 する 財 産 の 表 示	金 円	
	物品等	品名・数量 物品等の価格
寄 附 する 理 由		
寄 附 する 条 件		
そ の 他 参 考 事 項		
添 付 書 類		

(公表の希望について) にチェックを記載ください

鶴岡市立荘内病院のホームページ等で寄附の内容や寄附者のお名前を掲載することがあります。お名前について、掲載を希望されますか。

希望する

希望しない