

(様式第1号)

平成 年 月 日

## 寄 附 申 出 書

公立豊岡病院組合  
管理者 井上 鉄也 様

ご住所： \_\_\_\_\_

お名前： \_\_\_\_\_

ご連絡先： ( ) \_\_\_\_\_

この度、公立豊岡病組合に寄附をしますので、下記のとおり申し込みます。

### 記

1. 寄附物件 \_\_\_\_\_

金 \_\_\_\_\_ 円 (←寄附金の場合)

2. 寄附目的 \_\_\_\_\_

3. 寄附条件 なし

4. お名前等の公表について ( 可 ・ 不可 ) ←どちらかに○をつけてください。

※「可」の場合、公立豊岡病院組合広報誌「ほすびたる」と当病院組合のホームページへお名前を掲載します。