

寄 付 申 出 書

令和 年 月 日

稲沢市病院事業管理者 様

住 所

氏 名

印

下記のとおり寄付をしたいので申出します。

記

1 寄付物件

2 用途等

3 10万円以上の寄付金及び10万円相当以上の寄付物品について、お名前を広報に公表してよろしいですか。該当する番号1つに○印を記入してください。

1	公表してもよい
2	匿名で公表してもよい
3	公表しないでほしい