院　長	事務長	看護師長	総務係長	係　　員	受 付 者

寄付金申込書
寄付物品申込書

1．寄付金　※寄付物品の際は記入不要です。

金　　円也

貴院事業活動支援のための資金として寄付したく、申し込みます。

寄付金納入方法（✓のとおり）

☐ 現　金

☐ 口座振込（　　年　　月　　日を予定）

〔振込口座〕秋田銀行　広面支店　（普通預金）0726854

〔口座名義〕秋田赤十字乳児院（あきたせきじゅうじにゅうじいん）　院長（いんちょう）　石川（いしかわ）　明子（あきこ）

☐ その他　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2．寄付物品（品名・数量）※寄付金の際は記入不要です。

品　　名	数　量

貴院事業活動支援のため寄付したく、申し込みます。

寄付方法（✓のとおり）

☐　持ち込み

☐　郵送・宅配　　☐Ａｍａｚｏｎ

3．貴院広報誌やホームページへの掲載意向（✓のとおり）

氏名及び寄付金等について

☐ 掲載可

☐ 匿名であれば可

☐ 掲載希望しない

☐ その他　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

秋田赤十字乳児院長　様

年　　月　　日

申込者の住所・氏名

住　所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ　＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（自署の場合は押印を省略できます。）