

院 長	事 務 長	看護師長	総務係長	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

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 殿

年 月 日

申込者の住所・氏名

住 所 _____

TEL _____

氏 名 _____ 印

(自署の場合は押印を省略できます。)