院　　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）　保坂（ほさか）　美貴子（みきこ）
☐ 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　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
（自署の場合は押印を省略できます。）