

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 高橋 たかはし 真 まこと

☐ 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 _____ 印

（自署の場合は押印を省略できます。）