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）　髙橋（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．広報媒体への掲載について（いずれか１つに✓）

☐ 氏名・寄付内容とも掲載可

☐ 氏名のみ掲載可

☐ 匿名であれば掲載可

☐ 掲載を希望しない

掲載媒体（希望がある場合のみ☑）

☐ 広報誌

☐ ホームページ

☐ SNS（X・Instagram）

※媒体指定がない場合は、上記媒体に掲載することがあります。

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。）