令和　　年　　月　　日

医療法人社団○○会

設立代表者　　　　　　　　　　様

（寄附をしようとする者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号 （ ）

寄　　附　　申　　込　　書

医療法人社団　　　　　会設立の上は下記のとおり寄附します。

（内　　訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　別 | 金額（単位：円） | 内　　　　　　　　　容 |
| 預　　　　　金医業未収金医　薬　品　等建　　　　　物医療用器械備品…… |  |  |
| 資　産　合　計 |  |  |
| 負　　　　　債 |  |  |
| 差　　引　　額（寄　附　額） |  |  |

（作成上の注意）

医業未収金を寄附する場合は、内容欄に、「社会保険・国民健康保険診療報酬（令和○年○月分・○月分）」と記載。