別記様式１－１（個人の場合）

令和　　年　　月　　日

千葉県循環器病センター病院長　様

寄附者 住 所

 ㊞

連 絡 先

電話番号

寄 附 申 込 書

下記のとおり千葉県循環器病センターに寄附します。

記

１　寄附の目的

２　寄附金等の内容

３　寄附の予定日 　　令和　　年　　月　　日

４　寄附の方法

５ その他

・ホームページへの掲載 　　可 ・ 否

・寄附者の氏名の院内掲示 　可 ・ 否

　　　「否」とする事項に○を付けてください。

　　　　　　氏名　・　住所地（市区町村名）　・　金額等

（条件等）

※ 「４ 寄附の方法」については寄附金の金融機関振込、寄附品の現物寄附等をご記入

ください。

※ 御寄附に際し、条件等がある場合には「５ その他」にご記入ください。

別記様式１－２（法人の場合）

令和　　年　　月　　日

千葉県循環器病センター病院長　様

寄附者 所在地

 ㊞

連 絡 先

電話番号

寄 附 申 込 書

下記のとおり千葉県循環器病センターに寄附します。

記

１　寄附の目的

２　寄附金等の内容

３　寄附の予定日 　　令和　　年　　月　　日

４　寄附の方法

５ その他

・ホームページへの掲載 　　　可 ・ 否

・寄附者の法人名の院内掲示 　可 ・ 否

　　　「否」とする事項に○を付けてください。

　　　　　　法人名　・　所在地（市区町村名）　・　金額等

（条件等）

※ 「４ 寄附の方法」については寄附金の金融機関振込、寄附品の現物寄附等をご記入

ください。

※ 御寄附に際し、条件等がある場合には「５ その他」にご記入ください。