≪様式２－団体≫

**寄　附　申　出　書**

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪市民病院機構

理　事　長 　　あ て

所　在　地

会社（団体）名

代表者氏名

**１．**　

　　上記、地方独立行政法人大阪市民病院機構　　　　　　　　　として寄附します。