≪様式１－個人≫

**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

　現　住　所

　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。