

# 記入例

黄色のマーカー部分に、記入例にそって  
ご記入をお願いいたします

《様式1-個人》

## 寄附申出書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

地方独立行政法人大阪市民病院機構  
理事長 あて

現住所 〒123-4567  
〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇

氏名 〇〇 〇〇

1. (寄附物品名又は寄附金額)

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

ご希望の活用方法や部署がある場合は、診療科名や  
病棟名をご記入ください。

例) 〇〇科の医療活動費として  
〇〇病棟のおもちゃ代として

※ご指定がない場合は、医療機器の購入など、病院全体  
で活用させていただきます。