**寄　附　申　込　書**　※法人用

公益社団法人　日本海員掖済会

名古屋掖済会病院

院長　北川　喜己　　殿

私は、次の通り寄附しますので受納して下さい。

１　寄附金額 　金 　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　円也

　　寄附物品　　名称等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　数量：

　　　　　　　　　　（※物品の場合、名称・数量等を具体的に記載してください。）

２　寄附目的 ※以下のいずれかに☑を記入してください。

* 特に指定しない
* 「断らない救急」へのご支援
* 経済的に困難な方々への医療支援
* 障がいのある方、ご高齢の方の社会復帰促進に対するご支援
* 洋上救急・船員の健康を守る事業へのご支援

3　申込が受理された場合、当院ホームページや患者様向け広報誌に

企業名(法人名)・寄付年月日・寄附金額又は寄附物品を

掲載させていただいてもよろしいでしょうか。

下記にチェックを入れてください。

* はい
* いいえ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（住　 所）　〒

（法 人 名）

（代表者名）

---------------------------------------------------------

[事務連絡ご担当者様]

（所　　　属）　〒

（職 氏 名）

（電　　　話）　　　　　　　　　　　　 　（E-mail）

-----------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日： | 受付Ｎｏ. |
| 受領日： |