**寄　附　申　込　書**　※個人用

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　国・地方公共団体への情報公開に関する同意　（　する　・　しない　）

※　寄附による税制優遇を受けるに際し、国又は地方自治体から本会に対し、

寄附に関する情報開示を求められる場合があります。

４　申込が受理された場合、当院ホームページに氏名・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）　〒

（電 話）

（氏　名）

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

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