

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。

年 月 日

(住 所) 〒

(電 話)

(氏 名)

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