

寄附申込書

令和 年 月 日

公益財団法人丹後中央病院
代表理事 中村 孝志 様

寄附内容

()

上記の金員・物品等を無償にて公益財団法人丹後中央病院へ寄附いたします。

寄附申込者

住 所
社 名
代表者名
電話番号

寄附の使途

- 公益財団法人丹後中央病院が行う公益事業のための寄附
 その他

()

寄附の公表について

- 公表しても良い 公表してほしくない

寄附受渡方法

- 振 込 持 参 郵 送

お振込み先

- ・三井住友銀行 豊岡支店 普通 No. 3662005
・京都銀行 峰山支店 普通 No. 0028842
・京都北都信用金庫 峰山中央支店 普通 No. 0000725

フリガナ

ザイタクゴチュウオウヒョウイン

口座名義人：公益財団法人 丹後中央病院 代表理事 中村孝志