

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・物品等は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

・ ゆうちょ銀行 099店 当座 No.0198922

フリカナ

サ`イ) タンコ`チュウオウヒ`ヨウイン

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

理事長	病院長	事務長	庶務課長