**寄　付　申　込　書**

私は、次の通り寄付させていただきますので、お納めください。

**１　寄付金額 金 　　　　　　　　　　　　　円也**

**２　寄付目的**

* 済生会千里病院の施設・設備の整備のために
* 済生会千里病院の事業全般のために
* 患者さんのケアを改善するために

（具体的内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 特定診療科もしくは病棟のために（　　　　　　　　　　　　　科　　　　　　　病棟　）
* その他

（具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

　令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

（寄付者）　住　所　 〒　　　　　　-

　　　　　　電　話 　（　　　　　　　）　　　　　 　　－

(ふりがな)

　氏　名

　　　　　社会福祉法人済生会支部　大阪府済生会

　　　　　　　　　　　　支　部　長　岡上　武　殿

　　　　　施　　設　　名　社会福祉法人大阪府済生会千里病院

　施 設 長 名　　　院長　中谷　敏　殿