

様式第1号a (個人用)

寄 附 申 出 書

令和 年 月 日

公立大学法人大阪  
理事長 様

現 住 所 〒

氏 名

印

(明治・大正・昭和・平成 年 月 日生)

1. \_\_\_\_\_

上記、公立大学法人大阪（大阪公立大学）の  
医学部附属病院 物品として、寄附いたします。

※記載住所への受領書等の送付（ 可 ・ 不可 ）