

様式第1号b (団体用)

寄 附 金 申 込 書

令和 年 月 日

公立大学法人大阪  
理事長 様

所 在 地 〒

会社 (団体) 名

代表者氏名 印

印

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  
として、寄附いたします。