様式第１号ａ（個人用）

**寄附金申込書**

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 大阪公立大学医学部附属病院の

☐ 高額医療機器　購入費

☐ 備品等 購入費

☐ 新型コロナウイルス感染症関連費用

　　　　　　として、寄附いたします。

※記載住所への受領書等の送付（　可　・　否　）