

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 )