

様式第1号b（団体用）【寄附金】

寄 附 金 申 込 書

○年 ○月 ○日

公立大学法人大阪

理事長

様

所 在 地 〒○○○-○○○○

会社（団体）名 ○○○○株式会社

代表者氏名 印 代表取締役 ○○ ○○

印

社印の押印をお願いします

1. （寄 附 金 額）（¥○○○ または 金○○○円）

上記、公立大学法人大阪（大阪公立大学医学部附属病院）の

☒ 高額医療機器等購入費

☒ 病棟備品等購入費

☒ 大規模災害兼新型コロナウイルス対策備品購入費

いずれかをお選びください

として、寄附いたします。

いずれかに○をお書きください

※記載住所への受領書等の送付（ 可 ・ 否 ）