

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 〒○○○-○○○○

社印の押印をお願い
します

会社(団体)名 ○○○○株式会社

代表者氏名 印 代表取締役 ○○ ○○ 印

1. (寄 附 金 額) (¥○○○ または 金○○○円)

いずれかを
お選びくだ
さい

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
 大規模災害兼新型感染症対策備品購入費

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)