

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

代表者氏名 印 印

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。

※記載住所への受領書等の送付（ 可 ・ 否 ）