

様式第1号a (個人用) 【寄附金】

寄 附 金 申 込 書

○年 ○月 ○日

公立大学法人大阪
理事長 様

現住所 〒 123-4567
大阪市阿倍野区旭町×丁目××-××

氏名 公大 太郎

印

押印またはサイン
をお願いします

(明治・大正・昭和・平成 △年 △月 △日生)

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)