

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××-××

押印またはサイン
をお願いします

氏 名

公大 太郎

印

(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 ）