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 〒

氏 名 印

(明治・大正・昭和・平成 年 月 日生)

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 ）