

(様式1-2)

## 寄 附 申 込 書 (法人用)

公益社団法人 日本海員掖済会

小樽掖済会病院

院長 沖田 憲司 殿

私は、次の通り寄附しますので受納して下さい。

1 寄附金額 金 \_\_\_\_\_ 円也

寄附物品 名称等: \_\_\_\_\_ 数量: \_\_\_\_\_

(※物品の場合、名称・数量等を具体的に記載していただきます。)

2 寄附目的 ※以下のいずれかに☑を記入してください。

特に指定しない

第二種社会福祉事業としての無料低額診療事業・無料低額老健事業

地域住民の健康の保持・増進に寄与する医療を提供する事業

地域住民の疾病・障害からの機能回復、社会復帰の促進を支援する介護を提供する事業

船員支援事業

その他 ( 具体的な目的 \_\_\_\_\_ )

※ なるべく皆様のご意向に沿う様にいたしますが、状況に応じて調整させていただきます。

年 月 日

(住 所) 〒

(法 人 名)

(代表者名)

-----  
[事務連絡ご担当者様]

(所 属) 〒

(職 氏 名)

(電 話)

(E-mail)

-----以下は記入しないで下さい-----

受付日:	受付No.
受領日:	