寄附申込書

令和 　　年　　 月 　　日

伊賀市立上野総合市民病院

開設者 伊賀市長 岡本 栄　宛て

郵便番号 〒

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり、伊賀市立上野総合市民病院へ寄附をします。

記

１ 寄附金額（寄贈の物件）

２ 寄附（寄贈）の条件（使途の希望など）

３ 氏名・団体名等の公表の可否（ホームページへの掲載等）

□ 公表可　　・　　　□ 公表不可

４ その他