

令和 年 月 日

## 寄附申込書

医療法人慶友会

理事長 石井 慶太 宛

1. 寄附金額 金 \_\_\_\_\_ 円 ☐ 現金・☐ 振込・☐ その他

2. 寄 附 品 \_\_\_\_\_

上記の通り寄附を申し込みます。

(区分: ☐ 個人 ・ ☐ 法人 )

ふりがな

ご 氏 名

(法人様の場合は、代表者の役職、ご氏名をご記入下さい)

ふりがな

貴法人名

(団体)

(個人様の場合は、ご記入は不要です)

郵便番号 \_\_\_\_\_

ご 住 所

電話番号 \_\_\_\_\_

氏名の公表：掲載を承諾されない場合のみ☑をつけて下さい

( ☐ ホームページ ・ ☐ 広報誌 ・ ☐ 記銘板 [※10万円以上が対象となります] )

お振込先 (以下の口座にお振込み下さい)

| 金融機関名      | 支店名       | 口座番号       | 口座名義人          |
|------------|-----------|------------|----------------|
| 銀行コード：0000 | 支店コード：000 | —          | イリョウハウジンケイユウカイ |
|            |           | 普通-0000000 | 医 療 法 人 慶 友 会  |