様式－１

No.

寄　付　申　込　書

私は、次の通り寄付しますので、受納して下さい。

１．寄付金額　金　　円也

２．寄付目的　済生会横浜市南部病院が行う医療福祉事業のため

年　　月　　日

住　所　〒

電話（　　）　　－

ふりがな
氏　　名

生年月日　　年　　月　　日生

社会福祉法人恩賜財団済生会支部神奈川県済生会
横浜市南部病院　院　長　竹林　茂生　様