

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 稲森 稔尚 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