

(様式第1-1号)

寄 附 申 込 書

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪国際がんセンター 総長 様

〒 _____

住 所

電話番号

よみがな

申込者名

⑩

地方独立行政法人大阪府立病院機構 大阪国際がんセンターにおける医療の発展と患者サービスの向上のため、下記のとおり寄附を申込みます。

記

- 1 寄附の金額 円
- 2 寄附の予定時期 平成 年 月 日
- 3 寄附の目的 大阪府国際がんセンターの医療の発展と患者サービスの向上のための資金
- 4 寄附の方法 現金持参 又は 口座振込
【口座振込先】
三菱東京UFJ銀行 大阪公務部
口座No. 1005668 普通
口座名義 地方独立行政法人大阪府立病院機構
理事長 遠山正彌
- 5 氏名公開について 可 ・ 不可