

寄 附 書

年 月 日

福山市病院事業管理者 様

住 所

名 前

次のとおり寄附します。

寄 附 の 内 容	1 金 銭	金 額	億	千	百	十	万	千	百	十	円		
	2 物 件 又 は 権 利	名 称											
		種 類							数 量	枚			
		評 価 額	円										

寄附の理由

(福山市民病院へ寄附します)

寄附条件

なし

備考