

寄 附 書

ご記入日 2025年 1月 1日

福山市病院事業管理者 様

個人様の場合

企業様の場合

名 前 福山 太郎

(株)〇〇 代表取締役〇〇

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

福山市〇町〇丁目〇番〇号

電 話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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
					¥	1	0	0	0	0	0
2 物件又は権利	名 称	10,000円単位でお願いいたします									枚
	種 別	評価額									

寄附の理由

当院へのご寄附を決められた思いをご記入ください

寄附条件

増改築事業を通じた病院機能の強化

寄附に関する当院ホームページへのご芳名の掲載（いずれかにチェック）

同意します。

いずれかにチェックをお願いします。

希望しません。

備考