

寄付・寄贈申出書

年 月 日

地方独立行政法人福岡市立病院機構

理事長 様

〒
住所
団体名
氏名
(連絡先)

下記の目的で寄贈をいたしますので、受納くださるよう申し出ます。

記

1. 寄付目的・寄付金額内訳(複数選択可能)

寄付目的(複数選択可能)	寄付金額内訳
<input type="checkbox"/> (01) 福岡市立こども病院 研究基金 心臓病・川崎病・神経運動器疾患・周産期疾患等の診断治療研究や人材育成等に支援するため	円
<input type="checkbox"/> (02) 福岡市立こども病院 療養環境整備基金 こども病院の利用者の利便性向上、療養環境の改善などに支援するため	円
<input type="checkbox"/> (03) 福岡市立こども病院 患児家族滞在施設整備基金 患児家族滞在施設「ふくおかハウス」の施設の修繕・改修等に支援するため	円
<input type="checkbox"/> (04) どの基金でもよい	円

2. 寄贈内容

品名	数量

3. 広報誌・ホームページにおける氏名等の掲載 (いずれか1つに丸をつけてください)

氏名、寄付金額(寄贈内容)ともに掲載可 ・ 氏名のみ掲載可 ・ 掲載不可

寄付・寄贈申出書(見本)

令和3年3月3日

地方独立行政法人福岡市立病院機構

理事長 様

〒

住所 ○県○市○区○○▲-▲-▲

団体名

氏名 ○○ ○○

(連絡先 ○○○-▲▲▲-□□□□)

下記の目的で寄贈をいたしますので、受納くださるよう申し出ます。

記

1 寄付目的・寄付金額内訳(複数選択可能)

寄付の目的(複数選択可能)	寄付金額内訳
<input checked="" type="checkbox"/> (01) 福岡市立こども病院 研究基金 心臓病・川崎病・神経運動器疾患・周産期疾患等の診断治療研究や人材育成等に 支援するため	●円
<input checked="" type="checkbox"/> (02) 福岡市立こども病院 療養環境整備基金 こども病院の利用者の利便性向上、療養環境の改善などに支援するため	●円
<input checked="" type="checkbox"/> (03) 福岡市立こども病院 患児家族滞在施設整備基金 患児家族滞在施設「ふくおかハウス」の施設の修繕・改修等に支援するため	●円
<input type="checkbox"/> (04) どの基金でもよい(←上記3基金に按分)	円

2 寄贈内容

品名	数量
絵本	●冊

3 芳名掲載 (いずれか1つに丸をつけてください)

氏名、寄付金額(寄贈内容)ともに掲載可 ・ 氏名のみ掲載可 ・ 掲載不可