

No. 令和 年 番

寄付申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人同愛記念病院財団

理事長 小林 和弘 様

ご住所

ご氏名

貴法人の行う社会福祉事業の趣旨に賛同し、下記の通り寄付を申し込みます。

記

1 寄付金品の内容

現金 _____ 円

物品 _____

2 寄付の目的

- I. 診療のため (病院)
- II. 社会福祉活動のため (財団)
- III. その他 ()

振込先銀行口座

●同愛記念病院への寄付

みずほ銀行

本所支店 普通預金 No. 0212002

福) 同愛記念病院 フク) ドウアイキネンビョウイン

●同愛記念ホームへの寄付

みずほ銀行

本所支店 普通預金 No. 1446273

福) 同愛記念ホーム フク) ドウアイキネンホーム