

# 寄付金等申出書

社会医療法人財団慈泉会  
理事長 相澤 孝夫 殿

寄付者住所  
氏名

㊞

次のとおり寄付いたします。

1. 寄付金等の名称、数量及び価格（金銭にあつては、金額）
- 

2. 寄付の目的

（どれかひとつに○を記入してください。）

- (1) 研究のために寄付
- (2) 医療のために寄付
- (3) 慈泉会の施設又は設備の整備のために寄付
- (4) その他（ ）のために寄付

年 月 日