

寄 附 書

ご記入日

2025年 7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。

(この寄附は、負担付きの寄附(※)に当たるものではありません。)

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

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

寄附目的

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。

☐ 希望しません。

いずれかにチェックをお願いします。

備考

(※) 負担付きの寄附(地方自治法第96条第1項第9号): 寄附の条件等として市が法的義務を負い、その不履行の際には寄附が解除されるもの。