

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) ○○ 代表取締役○○

住 所 〒○○○-○○○○

福山市○町○丁目○番○号

電 話 090-○○○○-○○○○

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 錢	金 額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
			¥	1	0	0	0	0	0	0	0
	2 物件又 は権利	名 称 種 評価額	10,000円単位でお願いいたします								枚
											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。

いずれかにチェックをお願いします。

希望しません。

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。