

寄 附 申 込 書

令和 7年10月10日

匝瑳市長 あて

寄附申込者 ふりがな 氏 名 (法人名称・代表者名)
そうさ たろう
匝瑳 太郎
住 所 (所在地) (〒289-2141)
匝瑳市八日市場イ〇〇〇〇
連絡先電話番号
090-1234-〇〇〇〇

国保匝瑳市民病院の建設費用に充てるため、下記のとおり寄附を申込みます。

1 寄附金額 金100,000 円也

2 納付方法 ご希望の□にチェックを入れてください。(1つのみ)

☒ 振 込	振込先(銀行名)千葉銀行 (金融機関コード)0134 (支店名)八日市場支店 (店番号)263 (預金種別)普通 (口座番号)3514040 (口座名)匝瑳市病院建設寄附金 代表 宮内康幸 ソウサシビョウインケンセツキフキン ダイヒョウ ミヤウチャスユキ
☐ 現金書留	☐ 病院窓口での納付

3 寄附者名の公表(可否について、□にチェックを入れてください。)

個人・法人ともに、当院ホームページに寄附者名を掲載させていただきます。

2万円以上のご支援をいただいた場合は、広報そうさにも寄附者名を掲載させていただきます。

また、10万円以上のご支援をいただいた場合は、新病院のロビーに設置する銘板に寄附者名を刻印し、掲出させていただきます。

① 広報・ホームページへの寄附者名の公表 ☒希望する ☐希望しない

② 新病院ロビー銘板への寄附者名の掲出 ☒希望する ☐希望しない

(担当・問い合わせ先)

国保匝瑳市民病院事務局 病院建設室

所在地:〒289-2144 匝瑳市八日市場イ 1304

TEL:0479-72-1525 FAX:0479-72-2926

Email:hp-kensetsu@city.sosa.lg.jp