

寄付申込書

令和 6 年 1 月 25 日

独立行政法人国立病院機構
信州上田医療センター院長 殿

寄附者 住所長野県上田緑町1-27-21
氏名信州上田医療センター附属看護学校同窓会
電話0268-27-9798

寄 附 申 込 書

下記のとおり国立病院機構信州上田医療センターに寄附します。

記

一 寄附の目的
患者様のため

二 寄附金品の名称、数量及び価格（金銭にあつては、金額）
現金 2,878,586 円

三 寄附の予定年月日
令和 6 年 1 月末ごろ

四 寄附の方法
ゆうちょ銀行口座振込

五 その他
ホームページに掲載

備考

- 「四 寄附の方法」については、金銭の金融機関振込、寄附品の現物寄附等ご寄附いただく方法をご記入ください。
- ご寄附に条件等がございます場合には、「五 その他」にご記入ください。

寄付受領書

様式 3
令和 6 年 1 月 25 日

信州上田医療センター
附属看護学校同窓会 殿

独立行政法人国立病院機構
信州上田医療センター
院長 藤森

寄 附 受 領 書

この度はご寄附を賜り誠にありがとうございました。
令和 6 年 1 月 25 日に下記のとおり受領いたしましたことをここに証します。

記

寄附金品の名称、数量及び価格（金銭にあつては、金額）

現金 2,878,586 円

参考
国立病院機構は税制で定めのある「特定公益増進法人」（独立行政法人通則法第 2 条第 1 項に規定する独立行政法人）である。