（様式1-2）

寄 附 申 込 書（法人用）

公益社団法人　日本海員掖済会
　小樽掖済会病院
　　病院長　　向谷　充宏　　殿

私は、次の通り寄附しますので受納して下さい。

1　寄附金額　　金　　円也

　寄附物品　　名称等:　　数量:

（※物品の場合、名称・数量等を具体的に記載していただいてください。）

2　寄附目的　※以下のいずれかに☑を記入してください。

☐ 特に指定しない
☐ 第二種社会福祉事業としての無料低額診療事業・無料低額老健事業
☐ 地域住民の健康の保持・増進に寄与する医療を提供する事業
☐ 地域住民の疾病・障害からの機能回復、社会復帰の促進を支援する介護を提供する事業
☐ 船員支援事業
☐ その他（具体的な目的　　）

※　なるべく皆様のご意向に沿う様にいたしますが、状況に応じて調整させて頂きます。

年　　月　　日

（住　　所）〒

（法 人 名）
（代表者名）

[事務連絡ご担当者様]
（所　　属）〒

（職 氏 名）
（電　　話）　　（E-mail）

----------以下は記入しないで下さい----------

受付日:	受付No.
受領日:	