令和　　年　　月　　日

**産業医科大学病院・産業医科大学若松病院寄付申込書**

学校法人 産業医科大学

　総務部 総務課長　殿

（個人からの寄付）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

（法人からの寄付）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社　　名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名・役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり寄付します。

記

１　寄付金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円（円単位でご記入ください。）

２　寄付の目的

　　　新型コロナウイルス感染症対策支援

３　ホームページ、広報誌への芳名の掲載（該当するものにチェック☑してください。）

* + すべて公表可　　□　ホームページのみ可　□　広報誌のみ可　□　すべて非公表

　　　※□チェックがないときは、すべて非公表の取扱いとさせていただきます。

【お問合せ先】

　　学校法人 産業医科大学　総務部総務課

　　〒８０７－８５５５　北九州市八幡西区医生ケ丘１番１号

　　電　　話：０９３－６９１－７１０８　　ＦＡＸ：０９３－６０１－３４４６

　　ｅ－mail：kinen@mbox.pub.uoeh-u.ac.jp