

地方独立行政法人 知多半島総合医療機構
寄附申込書

[illegible]

ホームページ・銘板への寄附者の氏名等掲載の希望（該当する項目にチェックしてください）

個人	ホームページへの掲載（20 万円以上） ☐ 氏名、寄附金額、寄附日の掲載を希望する ☐ 氏名、寄附日の掲載を希望する ☐ 掲載しない
	寄附銘板への掲示（20 万円以上） ※小：20 万円以上 中：50 万円以上 大：100 万円以上 ☐ 掲示を希望する ☐ 掲示しない
団体	ホームページへの掲載（50 万円以上） ☐ 団体名、代表者名、寄附金額、寄附日の掲載を希望する ☐ 団体名、代表者名、寄附日の掲載を希望する ☐ 団体名、寄附日の掲載を希望する ☐ 団体名、寄附金額、寄附日の掲載を希望する ☐ 掲載しない
	寄附銘板への掲示（50 万円以上） ※小：50 万円以上 中：100 万円以上 大：200 万円以上 ☐ 団体名、代表者名の掲示を希望する ☐ 団体名のみ掲示を希望する ☐ 掲示しない

問合せ 地方独立行政法人 知多半島総合医療機構 法人本部 経営企画課 経理係
TEL：0569-89-0515 FAX：0569-89-0535 メール：keiri@chitahantogmpo.or.jp