

供 覧	区 分 市・副・管・院・局・課							
市 長	副市長	副市長	管理者	院長	副 院 長		事務局長	
合 議	秘書課長	魅力づくり 推進課長	市 総務課長		総務課長	課長補佐	主 査	係 員

令和 年 月 日

寄 附 申 込 書

貝塚市病院事業管理者 片山 和宏 殿

寄付申し込みをされる方

ご住所 _____

(フリガナ)

お名前 _____

電話番号 _____

金 _____ 円を _____ 用として市立貝塚病院へ寄附いたします。

なお、上記の寄附に関する広報かいつかへの掲載について

- 住所・氏名を掲載することに同意します。
- 匿名での掲載を希望します。
- 一切の掲載を辞退します。