

寄 付 申 込 書

年 月 日

桐生地域医療企業団

企業長 加 藤 広 行 様

寄付者

下記のとおり、寄付を申し込みます。

寄付者	住 所		
	団体（代表者）名 及び氏名		
指定事項等（寄付金の使用用途）			
品 名		金 銭	
規格品質		数 量	
（評価額）		常置場所	