

平成 年 月 日

独立行政法人国立病院機構  
北海道がんセンター院長 殿

寄附申出者 住所  
氏名 印  
電話

## 寄 附 申 出 書

下記のとおり独立行政法人国立病院機構北海道がんセンターに寄附します。

### 記

一 寄附の目的

二 寄附の金品 円

三 寄附の予定年月 平成 年 月

四 寄附の方法

五 その他

### 備考

- 「四 寄附の方法」については、金銭の金融機関振込、寄附品の現物寄附等ご寄附いただく方法をご記入下さい。
- ご寄附に条件等がございます場合には、「五 その他」にご記入下さい。