

寄 附 書

国立大学法人弘前大学長 殿

寄附者

郵便番号 ー

住 所

氏 名 ー ー ⑩

電話番号 ー ー

下記のとおり寄附します。

記

- 1 寄附金額 円
- 2 寄附目的 最先端医療機器の導入，医療スタッフの育成，患者サービスの向上，及び院内環境の整備など附属病院運営のために幅広く活用ください。
- 3 寄附の条件
- 4 寄附金の名称
- 5 寄附の対象者(診療科)等
- 6 その他

※ 本寄附金の5%相当を，本学の教育研究の活性化推進のための財源として使用させていただきます。

※ 1万円以上ご寄附いただいた皆様につきましては，弘大病院広報誌「南塘だより」へご芳名を掲載させていただきます。

「南塘だより」へのご芳名の掲載 可・否 (○をご記入ください)

(個人用)