

様式第1号a (個人用)

寄 附 申 出 書

令和 年 月 日

公立大学法人大阪
理事長 西澤 良記 様

現 住 所 〒

氏 名

印

(明治・大正・昭和・平成 年 月 日生)

1. _____

上記、公立大学法人大阪（大阪市立大学）の
医学部附属病院 物品
として、寄附いたします。

※記載住所への受領書等の送付（可 ・ 不可）