平成　　年　　月　　日

医療法人　　団　　会

理事長　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

出資（寄附）申込書

下記のとおり出資（寄附）します。

記

　　　　　金　　　　　　　　円也（差引出資額、寄附額）

（内　訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　別 | 金　　　額 | 内　　　　　　　　　容 |
| 建物預金　　　　医療器械備品………… | 　　　　　　　円　　　　　　　円　　　　　　　円 |  |
| 資産合計 | 　　　　　　　円 |  |
| 負債 | 　　　　　　　円 |  |
| 差引出資額（寄附額） | 　　　　　　　円 |  |

記入上の注意

１　預貯金を出資する場合は、出資者本人名義の口座の残高証明書を添付してください。

２　固定資産を出資する場合は、出資日時点での評価額がわかる資料（減価償却計算書等）を添付してください。

３　「内容」欄には代表例を記載し、その他のものは「他何点」と記入してください。

４　出資者毎に作成してください。