

## 寄 附 書

年 月 日

公益財団法人日本医療総合研究所  
理事長 佐々木悦子殿

住 所  
氏 名

印

私は、下記のことを貴法人に寄附いたします。

### 記

1 現金 円

### 2 上記の利用目的

- (1) 事業に使用されたい。
- (2) 貴法人の公益目的事業全般に使用されたい。
- (3) 特に使用目的については特定しません。
- (4) 管理費の財源として法人会計に計上してください。ただし、理事会の判断で事業費の財源に充てていただいてもかまいません。

### 3 その他

※寄附金のお申し込みに関わる個人情報につきましては、寄附金受入れのための手続き、寄附金受領証明書の送付、事業案内の送付、お問い合わせ以外の目的では一切使用いたしません。