寄　附　申　出　書

年　　月　　日

（提出先）

平塚市長

□ 個人　　□ 個人以外

□ 寄附金税額控除に係る申告特例制度（いわゆる「ワンストップ特例制度」）の利用を希望する。

※個人、かつ、確定申告等を行う必要がない給与所得者等のみ希望可能

住所（郵便番号）
又は所在地

氏名又は名称
及び代表者・担当者
の氏名

電話番号等

（氏名等の公表　□可　　□不可）

平塚市民病院に 金　　円を寄附したいので申し出ます。

上記寄附金の使途は、次のとおり希望します。

□　使途は特定しない

□　希望する使途及びそれぞれの寄附金額は下記のとおり

項　　目	寄附金の額
(1) 小児・周産期医療のため	円
(2) 救急医療や災害時医療のため	円
(3) がん医療の充実のため	円
(4) 病院環境の整備のため	円
(5) 市民・患者サービスの向上のため	円
(6) 医療機器の整備ため	円
(7) その他病院運営のため	円

＊ ご希望の寄附金の納付方法をお教えください。

□　現金（小切手等）を持参する。　□　現金書留で送金する。

□　金融機関を利用する。（納付手続きは、後日お知らせします）

市外在住の個人の方でお礼の品を希望する場合は、この様式による手続きではありません。お手数ですが平塚市企画政策部財政課までお問い合わせください。