様式第１号（第３条関係）

年　　　月　　　日

寄　附　申　込　書

公立大学法人青森県立保健大学理事長　様

住　所

氏　名

連絡先

下記のとおり貴法人に寄附を申込みします。

記

１　寄附金の額　　　金　　　　　　　　円

２　寄附の時期

３　寄附の目的

４　特記事項