

様式第1号（第3条関係）

令和 年 月 日

公立大学法人神奈川県立保健福祉大学理事長

住所

氏名

電話

( )

印

## 寄附申込書

下記のとおり寄附します。

### 記

- 1 寄附金額又は寄附物品等
- 2 寄附の目的
- 3 寄附の条件
- 4 寄附の名称
- 5 その他参考となる事項