

第2号様式

受 納 書

受理番号第            号  
                  年    月    日

\_\_\_\_\_様

川崎市病院事業管理者

次のとおりありがたく受納いたしました。

- 1 寄附金品
- 2 数量・金額

ただし、\_\_\_\_\_への寄贈として

なお、あなた様のお志に添い、有意義に活用させていただきます。