

## 寄附申出書 (土地・建物等)

平成 年 月 日

独立行政法人地域医療機能推進機構  
東京新宿メディカルセンター病院長 様

寄附者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

独立行政法人医療機能推進機構寄附受入規程の内容を了知のうえ、下記のとおり寄附を行いたいのて申し出ます。

なお、寄附物件に対する租税公課は登記が完了するまで寄附者において負担いたします。

物件の表示	所在地	物件の種類	台帳面積	寄附面積	時価見積額
所有者	住所				
	氏名 印				
特記事項					

\*所在地は、字、地番まで記入。

\*物件の種類には、土地にあっては地目、建物等にあっては構造を記入。

寄附の目的 _____ として
-----------------

寄附の条件 _____ _____
----------------------

\* 寄附に際し返還等の条件を付する場合は、記入してください。

(本様式は、記載内容について基本的事項を定めたものであって、寄附者からの任意の様式での申し出を妨げるものではない。)

## 【提出書類】

- (1) 寄附をしようとする理由
- (2) 所在地名及び地番
- (3) 土地の地目及び面積、建物の構造及び面積又はその他の財産又物品等における種類、数量等
- (4) 財産又は物品等の時価見積額及び見積単価
- (5) 寄附しようとする者の住所及び氏名。ただし、法人の場合はその名称及び代表者の氏名
- (6) 関係図面（字図写、位置図、実測図）
- (7) 土地については登記事項証明書（登記簿謄（抄）本）
  
- (8) 寄附建物の敷地が第三者の所有にかかるものについては、その数量、所有者の住所氏名及びその承諾書
- (9) 寄附に際し条件があるものについてはその内容
- (10) 寄附者が公共団体又はその他の法人である場合は、当該議決機関の議決書の写し、又はこれに代わる書類の写
- (11) 寄附申込書
- (12) その他参考となる事項