

寄附申込書

社会福祉法人
大樹町社会福祉協議会
会長 大井 英則 様

受領書No. No. _____

住 所
氏 名
電話番号

私は、このたび下記のとおり寄附を申込みます。

記

寄附年月日	令和 年 月 日 (曜日)
寄附内容	寄 附 金 金 円
	寄附物品名
	寄附理由 () 例:父(お名前)の逝去に際し 例:イベントの収益を社会福祉のために
寄附目的	・ご希望の番号へ○を記入してください。 1. 社会福祉協議会の事業へ寄附します。 2. 団体事業へ寄附します。 寄附先団体名 () 3. その他 () ※2、3への寄附金は社協で一時お預かりし、寄附先へ入金させていただきます。
広報誌等の掲載 (個人情報開示) について	・どちらかに○を記入してください。 1. 町広報誌への掲載 (同意する ・ 同意しない) 2. 社協だよりへの掲載 (同意する ・ 同意しない) 3. 理事会等への報告 (同意する ・ 同意しない)

会長	事務局長	係長	主査	主任	主事	合議