

No.

**寄　付　申　込　書**

ご住所

ふりがな

ご氏名 　 　　　　 　　　　　　　　　　　　様

電話番号

下記の金額、貴法人が行う社会福祉事業のために寄付します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 金額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 寄付使途 | ・一般寄付・指定寄付（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 広報への掲載（社協だより・HP） | ・可：寄付者名と同じ掲載名（　　　　　　　　　　　　　　）・否：匿名 |
| 本会からのご連絡 | ・可　　　・否 |
| コメント |  |

社協記入欄

（　　　／　　預入）

・法人の役職員　・利用者本人　・利用者の家族　・その他

東久留米市社会福祉協議会

会　長　　松　本　誠　一