会　長	事務局長	次　長	主　査	担　当	担　当

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