

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 () - _____

社協だより 等	
公 開	匿 名
掲載氏名（左記と別の場合）	

※本会からのご連絡
可 不可

(法人の役職員 ・ 利用者本人 ・ 利用者の家族 ・ 取引業者 ・ その他)

※いずれかを丸で囲んでください

金 額									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

上記の金額、貴法人が行う社会福祉事業のために
寄付します。

- ・一般寄付 として
- ・指定寄付 () として

コメント：

令 和 年 月 日 (/ 預入)

社会福祉法人
東久留米市社会福祉協議会
会 長 松 本 誠 一