

寄付申込書

社会福祉法人

登別市社会福祉協議会 会長 様

寄付者 氏名又は ふりがな

団体名 _____

代表者名 ふりがな _____

住 所 _____

連絡先 _____

社会福祉法人 登別市社会福祉協議会の目的及び事業に賛同し、
次のとおり寄付を申し込みます。

寄付(予定)額	円也
寄付の内容	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人が行う社会福祉事業のための寄付として <input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入ください)
寄付日時	平成 年 月 日
寄付情報の公開	広報誌、ホームページ等への氏名・団体名の公開(該当するものに✓) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(匿名希望)
寄付受渡場所	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 集金【希望場所： _____】 <input type="checkbox"/> 振込【 <input type="checkbox"/> 本会指定振込用紙(手数料無料)を希望します】

※お預かりした個人情報は、この事業のために利用し、ご本人の承認なしに第三者に提供することはありません。

※振込先は本会ホームページをご覧ください。

社協事務局使用欄

会長	常務理事	事務局長	課長	係長	主任	主事	係

備考欄