　　　年 　　　月　　　 日

寄　附　申　込　書

社会福祉法人 萬葉の杜福祉会

住 所

　　　　　　　　　　　氏 名

私は、このたび貴法人（事業所）に次のとおり寄附を申し込みます。

※下記へ必要事項（□にはレ点チェック）をご記載ください。

寄附年月日 　　　　　年　　　月　　　日

寄附目的

□ 法人運営に使用してください。

□ 施設・事業所を利用されている方のために使用してください。

□ その他（具体的な目的） （ ）

□ 法人に一任します。

寄附内容

金 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

□ 現金 □ 振込 ※ 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

関 係

□ 利用者様 □ 家族様 □ 業者様 □ 役職員 □ その他（ 　　　　　　　　　　）

情報公表

今回のご寄附について、ホームページや広報誌等へお名前を公表することがあります。 公表について □ 同意する □ 同意しない

---------------------------------------------------------------------------------

受付の際は、下記の必要事項を記載し部門長へ提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理事長 | 業務執行理事 | 事務担当者 |
|  |  |  |