

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