No.

寄　附　申　込　書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人石巻市社会福祉協議会長　殿

住　　所　：
（電　話　：　　－　　－　　）

ふ り が な
氏名（団体名）：

私はこのたび貴会に対し、下記のとおり寄附を申し込みします。

記

寄 附 年 月 日	令和　　年　　月　　日
寄　附　内　容 （金額または物品名）	
寄　附　使　途	☐　地域福祉活動推進事業 ☐　その他（具体的に） 〔　　〕
社協だより等 掲 載 意 向	☐ 氏名（団体名） ☐ 地 区 名　　（　市内　・　市外：　　） ☐ 匿名希望

（事務局記入欄）

決裁	会　長	常　務	局　長	所属長	担　　当	受　付

受理日	令和　　年　　月　　日
決裁日	令和　　年　　月　　日