

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	<input type="checkbox"/> 地域福祉活動推進事業 <input type="checkbox"/> その他(具体的に) []
社協だより等 掲 載 意 向	<input type="checkbox"/> 氏名(団体名) <input type="checkbox"/> 地 区 名 (市内 ・ 市外 : _____) <input type="checkbox"/> 匿名希望
その他	本会表彰規程に基づく1回につき5万円以上ご寄附いただいた個人又は20万円以上ご寄附いただいた団体への感謝状贈呈の意向 <input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 否

(事務局記入欄)

決 裁	会 長	常務・局長	次 長	所属長	担 当	受 付	受理日	令和 年 月 日
							決裁日	令和 年 月 日