№

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 | | | | | | |
| 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  □ 可　/　□ 否 | | | | | | |
| （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 |
|