

寄附金申込書(物品)

※寄附物品の使用目的	<input type="checkbox"/> 社会福祉の推進に使用してください <input type="checkbox"/> デイサービスの備品として使用してください <input type="checkbox"/> その他（使用目的を具体的に記入してください） { }
※御寄附いただける物品	
※日付	平成 年 月 日
※寄附者のお名前（会社名）	
※寄附者のおところ	〒 — 都道 府県 郡市 町村 番地 TEL — —
代理人のお名前（会社名）	
代理人のおところ	〒 — 都道 府県 郡市 町村 番地 TEL — —
代理人と寄附者のご関係	
※広報紙への寄附者名掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する ・ <input type="checkbox"/> 匿名にて掲載 ・ <input type="checkbox"/> 掲載しない

※印のついた欄（太枠の欄）は必ず記入して下さい。

会 長	事務局長	事務局次長	支 所 長	支所次長	係 長	受付年月日及び氏名
						平成 年 月 日 <div style="text-align: right;">(印)</div>

記入例

寄附金申込書(物品)

※印の欄(太枠の中)は必ず記入してください

<p>※寄附物品の使用目的</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉の推進に使用してください</p> <p><input type="checkbox"/> デイサービスの備品として使用してください</p> <p><input type="checkbox"/> その他(使用目的を具体的に記入してください)</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>□の該当する希望の使用目的に記入チェックを入れ、その他の場合は使用目的を具体的に記入してください</p> <p>例：介護用品の貸出事業用ベット及び車いす等</p> </div>
<p>※御寄附いただける物品</p>	<p>寄附物品の名称及び数量等を記入してください</p> <p>車いす10台 介護用ベット2台</p>
<p>※日付</p>	<p>平成 25年 4月 1日</p>
<p>※寄附者のお名前(会社名)</p>	<p>寄附者の氏名または会社名等を記入してください</p> <p>水上社 京太郎</p>
<p>※寄附者のおところ</p>	<p>郵便番号と住所・電話番号を記入してください</p> <p>〒 379-1313</p> <p>都道</p> <p>群馬 利根郡 郡市 みなかみ 町村 118 番地</p> <p>府県</p> <p>TEL 0278-62-0081</p>
<p>代理人のお名前(会社名)</p>	<p>寄附をお持ちになった方が代理人の場合は大輪の氏名・郵便番号・住所・電話番号・代理人と寄附者の関係を記入してください</p>
<p>代理人のおところ</p>	<p>〒 -</p> <p>都道</p> <p>府県</p> <p>郡市</p> <p>町村</p> <p>番地</p> <p>TEL - -</p>
<p>代理人と寄附者のご関係</p>	
<p>※広報紙への寄附者名掲載</p>	<p>広報紙への掲載希望を必ず下より選び記入してください</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 掲載する ・ <input type="checkbox"/> 匿名にて掲載 ・ <input type="checkbox"/> 掲載しない</p>

※印のついた欄(太枠の欄)は必ず記入して下さい。

会 長	事務局長	事務局次長	支 所 長	支所次長	係 長	受付年月日及び氏名
						平成 年 月 日
						(印)