

寄附金申込書

※寄附金の使用目的	<input type="checkbox"/> 社会福祉の推進に使用してください <input type="checkbox"/> 福祉基金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） { }
※御寄附いただける金額	円
※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

※印の欄（太枠の中）は必ず記入してください

※寄附金の使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉の推進に使用してください <input type="checkbox"/> 福祉基金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） 〇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 例：デイサービスの車いすの購入資金・訪問介護事業に・作業所の通所者の為に等
※御寄附いただける金額	寄附金の額を記入してください <p style="text-align: right;">10,000 円</p>
※日付	平成 25 年 4 月 1 日
※寄附者のお名前（会社名）	寄附者の氏名または会社名等を記入してください 水上社 京太郎
※寄附者のおところ	郵便番号と住所・電話番号を記入してください 〒 379-1313 都道 群馬 利根郡 郡市 みなかみ 町村 118 番地 府県 TEL 0278 - 62 - 0081
代理人のお名前（会社名）	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
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	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 <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

※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)