

寄 附 金 申 込 書（物品）

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

※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
						令和 年 月 日
						印