

寄附申込書

社会福祉法人 永甲会
理事長 殿

住 所 _____

氏 名 _____

私は、このたび貴法人（事業所）に次のとおり寄附を申し込みます。

※下記へ必要事項（□にはレ点チェック）をご記載ください。

寄附年月日	20 年 月 日
寄附目的	<input type="checkbox"/> 法人運営に使用してください。 <input type="checkbox"/> 施設・事業所を利用されている方のために使用してください。 <input type="checkbox"/> その他（具体的な目的） （ ） <input type="checkbox"/> 法人に一任します。
寄附内容	金 円 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 ----- ※ 品物の場合、品名を記載
関 係	<input type="checkbox"/> 利用者様 <input type="checkbox"/> 家族様 <input type="checkbox"/> 業者様 <input type="checkbox"/> 役職員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
情報公表	今回のご寄附について、ホームページや広報誌等へお名前を公表することがあります。 公表について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない

受付の際は、下記の必要事項を記載し部門長へ提出してください。

部門長	受付者	事務局使用欄
		受付日： 受付事業所名： <input type="checkbox"/> 領収書仮発行 <input type="checkbox"/> 領収書発行 (No.)