

会 長	事務局長	合 議	担当者

寄 付 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 日野町社会福祉協議会
会 長 様

寄付者 住所 _____

氏 名 (団体名) _____

私は、このたび日野町善意銀行に次のとおり寄付を申し込みます。

1. 寄付年月日 _____ 令和 年 月 日

2. 寄付目的 * 一般寄付 (地域福祉のため) _____

* 指定寄付 (高齢者施設・子育て支援・障がい者施設・その他)
(施設名等: _____)

3. 金 額 _____ 円

4. 品 名 _____

7. 広報等掲載 有 り ・ 無し

掲載内容 住所氏名 ・ 匿名のみ