

会 長	事務局長	合 議	担当者

寄 付 申 込 書

平成 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 _____

(団体名)

氏名 _____ 印

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 _____ 平成 年 月 日

2. 寄付目的 _____

3. 金 額 _____ 円

4. 品 名 _____