

寄附申込書

社会福祉法人三木町社会福祉協議会が行う社会福祉事業に活用していただきたく、次のとおり寄附を致します。

令和 年 月 日

社会福祉法人三木町社会福祉協議会会長 様

寄 附 金 額	円
寄 附 の 目 的	

※目的の記載がない場合は、社会福祉全般のために活用させていただきます。

(申込者) 住 所 _____

フリガナ
団体名 _____

フリガナ
代表者 _____

連絡先 _____

【広報みき・社協だより等への掲載事項】 ※いずれかに○印をしてください。

①寄附者の団体名を掲載することを 了承する 辞退する

②寄附者の住所を掲載することを 了承する 辞退する

※町内の場合は大字、町外の場合は市町名、県外の場合は都道府県名の掲載

③寄附金額を掲載することを 了承する 辞退する

④広報みき・社協だより等への掲載を 辞退する

会 長	事務局長	次 長	取扱者