

一般 指定 No.

令和 年 月 日

社会福祉法人
印西市社会福祉協議会
会長 上 條 公 司 様

住 所 _____
氏 名 _____ (印)
TEL _____
団体名 _____
代表者名 _____

★個人情報保護のため、寄付申し込みにも際しても寄付者様の同意、確認を☑をお願いいたします。

★同意内容

・表彰等の目的で住所、氏名等の収集をさせていただくこと

同意します。

・広報等の氏名の掲載をさせていただくこと

同意します。

記

寄付年月日 令和 年 月 日

寄付内容 1. 金額 _____ 円
2. 物品 _____

寄付用途 1. 法人のために使用してください。
2. 指定寄付として()

受付者 _____

会 長	事務局長	事務局次長	係 員	係 員	係 員	担 当

・決裁日 令和 年 月 日
・受理日 令和 年 月 日
・入金日 令和 年 月 日