

会 長	局 長	課 長	係 長	主 任	係

受 付 第 号
 令和 年 月 日

社会福祉法人 美祢市社会福祉協議会 寄付申込書

寄 付 者	住 所	〒 電話 ()
	ふりがな	
	氏 名	
現 金	一 金 円也	
物 品		
種 別	<input type="checkbox"/> 香典返し <input type="checkbox"/> 一般寄付	
使 途	<input type="checkbox"/> 社協活動全般 <input type="checkbox"/> 指定寄付 ()	

ふりがな		寄 付 者 と の 続 柄	・亡父・亡母 ・亡夫・亡妻 ・亡子 ・()
故 人 名			
住 所	上記と同様の場合は記入省略		

上記のとおり、美祢市社会福祉協議会に寄付いたします。

※お願い

美祢市社会福祉協議会では、毎月1回発行の広報紙に寄付者のお名前を掲載しております。
 個人情報保護の関係上、下記によりご回答をお願いいたします。

 受付担当者記入欄

名 前	<input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない
金 額	<input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない
広報誌 記載内容	お名前、地区名等以外に記載ご希望の方は、内容をご記入してください。 【例】 ・・災害ボランティアに対するお礼・・チャイルドシートのお礼 ・・福祉用具等借用のお礼・・敬老祝金のお礼 等 () <input type="checkbox"/> 特になし

受付担
当者