

寄 付 申 込 書

社会福祉法人あおばの実
理事長 山 本 章 様

金 額 _____ 円

上記の金額の寄付を申し込みます。

ただし、この寄付金は _____ ※ご希望の番号を○で囲んでください

- 1 法人のために使用してください。
- 2 施設のために使用してください。(施設名 _____)
- 3 下記の目的で使用してください。
(_____)
- 4 法人に一任します。

_____年 _____月 _____日

住 所 (所在地) _____

氏 名 _____
(法人・代表者) _____

事務局記入欄

理承 事認 長印		事 務 局		担 当 者		経過・対応
受領日付 _____ 月 _____ 日 (領収書 No. _____)						

自筆署名の場合は押印なしも可。自筆署名でない場合は押印を必要とし、その印鑑は認印。