

| | | | | | |
|-----|------|------|-----|-----|-----|
| 会 長 | 常務理事 | 事務局長 | 課 長 | 係 長 | 係 員 |
| | | | | | |

No. _____

令和 年 月 日

寄 附 申 込 書

社会福祉法人
四街道市社会福祉協議会
会 長 矢 口 廣 見 様

フリガナ
団 体 名 _____ 印

(代表者)住所 _____

フリガナ
(代表者)氏名 _____ 印

電 話 番 号 () _____

このたび、社会福祉事業のために寄附をしたく、下記のとおり申し込みいたします。

記

1. 金 額 _____ 円

| |
|---------------------|
| ※(事務局用) 広報掲載確認欄 |
| 広報紙(可・匿名) 記載名() |