

# 寄付金申込書

年 月 日

社会福祉法人まきむら福社会  
理事長 中川 耕平 様

ご住所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_ (印)

(法人の場合は、法人名・所属部署、担当者名をご記入ください。)

電話番号 \_\_\_\_\_

私はこのたび貴法人（施設）に対し、次のとおり寄付を申し込みます。

\* 寄付年月日 年 月 日

- \* 寄付目的
1. 法人の運営のために使用してください
  2. 施設の運営のために使用してください  
(特別養護老人ホーム・ショートステイ・デイサービス)
  3. 使用目的は、法人に一任します
  4. 下記の目的で使用してください  
(目的 ; \_\_\_\_\_ )

\* 金 額 \_\_\_\_\_ 円

理事長	施設長 (会計責任者)	事務長 (担当者)	会計職員

領収日付 年 月 日