

寄付金申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人まきむら福祉会
理事長 羽 深 栄 一 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 令和 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・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)	係長 (会計職員)

領収日付 年 月 日