

令和 年 月 日

寄 附 申 込 書

社会福祉法人
御殿場市社会福祉協議会
会長 三井米木様

寄附者住所

(電話)

ふりがな
氏 名

1. 一般・団体
2. 法人役職員
3. 利用者
4. 利用者家族
5. 取引業者

金 額 (通算回数 回目)

物 品 名

(通算金額等)

ただし、この寄附金（品）は下記の目的のために使用してください。

1. 社会福祉のために
2. 老人福祉のために
3. 交通遺児のために
4. その他（理由を具体的に御記入ください。）

寄附金（品）の性質

寄附報道依頼提出の有無（有・無）

*報道辞退の場合、匿名市民として報道させてください。

寄 附 金 （ 品 ） 受 入 承 認 申 請 書

上記の寄附について受け入れてよろしいか伺います。

会 長	事務局長	課長	取扱者