|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 事務局長 | 合　　　　議 | 担当者 |
|  |  |  |  |

寄　付　申　込　書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 日野町社会福祉協議会

会　　長　　　様

寄付者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（団体名）

私は、このたび日野町善意銀行に次のとおり寄付を申し込みます。

　　１．寄付年月日　　　　令和　　　年　　　　月　　　　日

　　２．寄付目的　　　＊　一般寄付（地域福祉のため、子育て支援、困窮者支援）

　　３．金　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　４．品　　名

　　７．広報等掲載　　　　　有　り　　　・　　無し

　　　　＜　掲載有りの時　＞　　 ↓

　　　　掲載内容　　　　　　住所氏名　　・　　匿名のみ