

寄附金（寄附物品）申込書

申込日 年 月 日

社会福祉法人吉見町社会福祉協議会
会長 新井久夫様

下記のとおり、吉見町社会福祉協議会への寄附を申し込みます。

記

寄附者御住所	〒 TEL
寄附者御芳名	
<input type="checkbox"/> 寄附金額	金 円
<input type="checkbox"/> 寄附物品名	
寄附金・物品の用途 (具体的なものがある場合に御記入ください)	
寄附者（団体）名の公表 (該当に○)	1 氏名・金額・物品名 公表可（住所除く） 2 「匿名」で金額・物品名 公表可 3 何も公表しない（事務的記録のみ） 4 その他（公表時の名称など） ↓ _____