

申込日：令和 年 月 日

寄付金申込書

私は、社会福祉法人小金井市社会福祉協議会の事業に賛同し、下記のように寄付をいたします。

社会福祉法人小金井市社会福祉協議会会長 様

1. 団体寄付（団体にてご寄付いただく場合にご記入ください）

フリガナ		本会との関係
団体名		取引業者・その他
フリガナ		
代表者氏名		
住 所	市 町	
電話番号	()	

2. 個人寄付（個人にてご寄付いただく場合にご記入ください）

フリガナ		本会との関係
氏 名		法人役職員・利用者本人 利用者の家族・その他
住 所	市 町	
電話番号	()	

3. 寄付金額 _____ 円

4. 寄付目的（該当するところに○をしてください）

- ① 一般寄付 ② 高齢者福祉寄付 ③ 障害者福祉寄付
④ 子育て応援寄付 ⑤ ボランティア・市民活動寄付

その他の寄付 _____ 寄付

5. 広報(HP・広報紙・市報)掲載（該当するところに○をしてください）

- ① 掲載可 ② 匿名掲載 ③ 掲載不可

※ 掲載の都合上、イニシャルや金額未記入での掲載はできませんので、あらかじめご了承ください。

業務使用欄 （ 経常・運営・施設・償還・固定 ）

決裁欄	寄付担当	主任	係長	局長	常務	副会長	会長

受付