

寄 付 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会
会長 大山 智 殿

寄付申込者
住 所

氏 名

電話番号

次の寄付を申し込みます。

寄付の使用目的	[一般寄付] ☐ 県内社会福祉事業のため [用途指定寄付] ☐ 子どもの育ちを支える地域づくりの推進のため ☐ 貧困対策・家計支援のため ☐ 日常生活自立支援事業・成年後見制度の促進のため ※寄付の目的が、項目に当てはまらない場合はご相談ください。
寄 付 金 額 〔 寄付物品の名称 〕 〔 数量・評価額 〕	
本 会 機 関 紙 掲 載 の 諾 否	否 ・ 諾 名義 {
備 考	

会 長	常務理事	事務局長	総務人材 部長	総務企画 課長	係	係

【承認日】 年 月 日

寄付申込書

記入例

令和〇〇年 〇月 〇日

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会
会 長 大 山 智 殿

ご寄付日をご記入ください。

寄付申込者

住 所 高松市番町1

ご住所等をご記入ください。

氏 名 香 川 太 郎

電話番号 087-000-0000

次の寄付を申し込みます。

ご希望の使用用途を1つ選択し、
チェック☑をお願いします。

寄付の使用目的	[一般寄付] ☒ 県内社会福祉事業のため [用途指定寄付] ☐ 子どもの育ちを支える地域づくりの推進のため ☐ 貧困対策・家計支援のため ☐ 日常生活自立支援事業・成年後見制度の促進のため ※寄付の目的が、項目に当てはまらない場合はご相談ください。
寄付金額 〔寄付物品の名称〕 数量・評価額	〇〇円 ご寄付金額、物品の場合は、物 品名等をご記入ください。
本会機関紙 掲載の諾否	否・ ☒ 諾 名義 { 香川 太郎 }
備 考	機関紙「福祉香川」にお名前を掲載さ せていただきます。 否に○の場合は、掲載いたしません。

会 長	常務理事	事務局長	総務人材 部長	総務企画 課長	係

【承認日】 年 月 日