社会福祉法人 創和会

理事長 西嶋 公子 殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

寄 付 申 込 書

年　　月　　日

社会福祉法人創和会の運営する社会福祉事業の目的に賛同し、

下記の通り寄付することを申し込みます。

記

金額



**寄付の使用目的についての指図**

1. 法人用
2. 施設用
3. 法人に委ねる

**ご関係**

1. 法人の役職員
2. 利用者本人

御住所

1. 利用者の家族
2. 利用者の遺族
3. 取引業者

御名前

1. その他

郵便振替の場合

番号00120-5-634679

口座名：社会福祉法人創和会

銀行振込の場合

ゆうちょ銀行　〇一九（ゼロイチキユウ）店　 当座634679

口座名　社会福祉法人創和会

下記もご記入ください。

|  |
| --- |
| 寄付の受入については、広報誌｢けあなる｣に、お名前を掲載させていただいております。 広報誌への掲載について（ 可 ・ 匿名希望 ）のいずれかに○を付けてください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ご記入がない場合には掲載させていただきます。） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設長 |   | 課長 |   | 担当者 |   | 備考 受領日付 　年 　 月 　日□入力 　□礼状 （郵送・手渡し） |