

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
3. 利用者の家族
4. 利用者の遺族
5. 取引業者
6. その他

御住所 _____

御名前 _____

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)
-----	--	----	--	-----	--	-----------------------------------