

No.

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人南魚沼市社会福祉協議会
会 長 高 野 武 彦

ご住所 _____

お名前 _____

ご連絡先 _____

(福) 南魚沼市社会福祉協議会の目的及び事業に賛同し、下記のとおり寄附を申し込みます。

寄 附 年 月 日	令 和 年 月 日
寄 附 内 容 (金額及び物品名等)	
寄 附 使 途	1. 貴法人の行う社会福祉事業のために使用して下さい。 2. その他 () ※特別な用途指定がございましたらその他にご記入下さい。
広報紙等への掲載	社協だより ① 可 (上記氏名 ・ その他氏名 ()) (行政区名 : 可 ・ 不可 / 写真掲載 : 可 ・ 不可) ② 不可 ・ ③ 匿名掲載可 (行政区名 : 可 ・ 不可)
	フェイスブック Facebook ① 可 ・ ② 不可 / (写真掲載 : 可 ・ 不可)

※寄附申込書にご記入いただいた個人情報は寄付金の事務以外に利用することはありません。

上記寄附申し込みに対し、下記のとおり事務処理を行う。

処 理 内 容	備 考	広報紙等掲載
		社協だより (月号) FB 掲 載 (/)

決 裁 日
令和 年 月 日

会 長	事務局長	係 長	主 任	係 員	担 当