寄附金申込書

申込日 令和 年　　月　　日

社会福祉法人ケアふくい

理事長 金具 芳樹 様

下記のとおり社会福祉法人ケアふくいへの寄附を申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附者御住所 | 〒　　℡　　  |
| 寄附者御芳名 |  　　　 |
| 寄附金額 | 　　　　　　　　　円 |
| 寄附金の使途 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 領収書の要否 | * 送付を希望する
* 送付を希望しない
 |
| 寄附者（団体）名の公表（※） | * 公表を希望する
* 公表を希望しない
 |

※社会福祉法人ケアふくいのホームページ「寄付者の紹介」にて、寄付者の氏名

（団体名）を御紹介させていただいております。