

寄附金申込書

申込日 令和〇年〇月〇日

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会
会長 山口 宏樹 様

太枠線内の項目をご記入ください。

下記のとおり埼玉県社会福祉協議会への寄附を申込みます。

記

寄附者御住所	〒330-〇〇〇〇 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷 〇-〇-〇 TEL 〇48-822-〇〇〇〇
寄附者御芳名	すこやか 太郎 (印)
寄附金額	〇〇,〇〇〇 円
寄附金の使途	こども食堂応援基金への寄附
寄附者(団体)名の公表(※)	<input type="checkbox"/> 公表を希望する <input type="checkbox"/> 公表を希望しない

※埼玉県社会福祉協議会のホームページ「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。