

寄附金申込書

申込日 令和 年 月 日

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会
会長 山口 宏 樹 様

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	〒 TEL _____
寄附者御芳名	(フリガナ)
寄附金額	_____円
寄附金の使途	こども食堂・未来応援基金への寄附
領収書の要否	<input type="checkbox"/> 送付を希望する <input type="checkbox"/> 送付を希望しない
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
埼玉県への情報提供について	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
お申込後は、以下の専用口座までご送金をお願いします。 【口座名義】 フク) サイタマケンシャカイフクシキョウギカイ (福) 埼玉県社会福祉協議会 【銀行・支店名】 埼玉りそな銀行 浦和中央支店 【口座番号】 普通預金 5665359	

※埼玉県社会福祉協議会のホームページ等にて、寄付者の氏名(団体名)を御紹介させていただきます。