

# 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

下記のとおり埼玉県社会福祉協議会

**太枠線内の項目をご記入ください**

寄附者御住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 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	(フリガナ) スコヤカ タロウ すこやか 太郎
寄附金額	〇〇,〇〇〇 円
寄附金の用途	こども食堂・未来応援基金への寄附
それぞれの項目について いずれかに☑をお願いします	<input type="checkbox"/> 送付を希望する <input type="checkbox"/> 送付を希望しない
領収書の要否	
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。