

## 寄 附 申 込 書

社会福祉法人  
四條畷市社会福祉協議会 宛

寄附者 住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、このたび社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会に対し次のとおり寄附を申し込みます。

1. 寄附年月日 令和 年 月 日

2. 金 額 \_\_\_\_\_ 円

3. ・市広報誌及び四條畷市社協だよりへの掲載 する しない 匿名・金額の記載 する 金一封と表記する その他  
( )

4. 寄附目的 ①法人のため使用してください。使用目的は一任します。

②その他(具体的目的)  
\_\_\_\_\_

5. その他 (故人の供養として香料の一部等を寄附される場合)

(ふりがな)

(故人)氏 名 \_\_\_\_\_

寄付者との

続 き 柄 \_\_\_\_\_

6. 寄付金に関する個人情報(氏名、住所、寄付金額、寄付金を受領した年月日)を、大阪府及び  
住所地の市町村に提供することに同意します。 する しない

会 長	局 長		係	受付