

# 《寄附申込書》

20 年 月 日

社会福祉法人 からしだね 理事長 春見静子様

寄附の目的	該当する箇所に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 からしだねのために <input type="checkbox"/> 子ども食堂 じいばあキッチンのために <input type="checkbox"/> うめだ・あけぼの学園のために <input type="checkbox"/> うめだ「子供の家」のために <input type="checkbox"/> 青井保育園のために <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 施設整備のために(施設整備目的の場合は☑を付けてください)	
内容	寄附金額・寄附物品名 物品寄付の場合 現金換算(無・有)( 円)	
お名前	印	
ご所属	ご担当:	
連絡先	〒(     —     ) 住所: 電話:	
方法	寄附金 <input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 持参 寄附物品 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参	
確認	外部公開を行う際のお名前記載について ※法人の広報紙やWebページ等で寄附者の公開を行う場合に、お名前の記載を希望されない方は☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 希望しない(匿名を希望)	
備考		

理事長承認印	会計統括責任者	会計責任者	担当者	受領日 20 年 月 日 (領収書)No.	事務
				経過・対応	

郵送又はFAXで、法人本部まで、お知らせ下さい。

〒123-0851 東京都足立区梅田7-19-23 FAX03-3889-3310