

令和 年 月 日

## 寄附申込書

社会福祉法人

北九州市社会福祉協議会会長 様

〒

寄附者 ご住所

ふりがな

ご氏名

ご連絡先 印鑑省略可

社会福祉法人 北九州市社会福祉協議会の目的及び事業に賛同し、  
次のとおり寄附を申し込みます。

寄附金額	円
寄附の内容	
寄附の用途	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり ( )
寄附の情報の公開	広報誌掲載 可 ・ 不可 ホームページ掲載 可 ・ 不可

※お預かりした個人情報は、この事業のために利用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

(社協使用欄)

担当者	課 員	財務企画課長	総務課長	総務部長	事務局長	常務理事	会 長

上記の寄附に対し、下記のとおり事務処理を行なってよろしいか。

記

- 1 礼状の送付 要 ・ 不要
- 2 領収書の発行 手渡し・送付
- 3 感謝状(10万円以上) 要 ・ 不要
- 4 そ の 他 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_