

伺	会長	副会長	専務理事	事務局長 (会計責任者)	総務企画課長 (出納責任者)	広報担当	取扱者

寄 付 金 申 込 書

以下のとおり長崎県社会福祉協議会へ寄付を申し込みます。

※御寄付いただける金額	円				
※寄付日	令和 年 月 日				
※寄付者のお名前（会社名）					
※寄付者のおところ	<div style="text-align: center;">都 道 郡 市 区</div> <div style="text-align: center;">府 県</div> <div style="text-align: center;">(番地、方書)</div> <div style="text-align: center;">町 村</div> <div style="text-align: center;">〒 - TEL - -</div>				
代理人のお名前（会社名）					
代理人のおところ	<div style="text-align: center;">都 道 郡 市 区</div> <div style="text-align: center;">府 県</div> <div style="text-align: center;">(番地、方書)</div> <div style="text-align: center;">町 村</div> <div style="text-align: center;">〒 - TEL - -</div>				
代理人と寄付者のご関係					
香典返しの場合	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 2px;">御 尊 名</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">没 年 月 日</td> <td style="padding: 2px;">令和 年 月 日</td> </tr> </table>	御 尊 名		没 年 月 日	令和 年 月 日
御 尊 名					
没 年 月 日	令和 年 月 日				
※ 寄付者名の広報掲載	<input type="checkbox"/> 了承する（広報紙・ホームページ・SNSなど） <input type="checkbox"/> 了承しない				

※印のついた欄は必ず記入して下さい。

※寄付日は振込予定日を記入して下さい。