**寄附申込書**

令和　 　年　 　月　 　日

社会福祉法人葛巻町社会福祉協議会　会長　様

寄附者　　（フリガナ）　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　ご 芳 名

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　 　 　　　　　　電話番号

（団体の場合:団体名・代表者役職・氏名　※フリガナをお願いします。）

私は、社会福祉充実のため、貴会に対して下記のとおり寄附を申し込みます。

記

　1　寄附内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 寄附金 | 　　　　　　円　 　 　　 | 寄附物品 | 　　　　　 （　　　　　　　　円相当） |

　2　寄附の目的（いずれかに☑）

　　　 寄附は、基本として本会の福祉事業運営に財源・物品とも幅広く充当させていただきますが、特に希望され

る事業や寄贈先施設があればご記入ください。

**□**　特になし（福祉事業全般に）

　**□**　あり　　　　事業分野、施設などを具体的に

　3　寄附の方法（いずれかに☑）

□窓口持参　　　□銀行振込　　□郵便振替　　□その他（郵送・宅配、贈呈式など）

⇒上記予定日（　　　　　月　　　　　日）

　　　※　送金にかかる振込手数料や加算料金は、本会が負担しますので、当該料金を確認され、寄附金額から差し引

いてお振込みください。なお、郵便振替での料金加入者負担の本会あて「払込取扱票」の場合は、加算料金（110

円）のみを差し引いてお振込ください。

4　情報の公表　（いずれかに☑）

　　　　今回のご寄附については、下記媒体等にご芳名の掲載を予定しています。掲載の可否についてご確認ください。

　　　　・ホームページ　　・広報紙（社協だより、広報くずまき）　　□ 可 　 　□　否（匿名で掲載）

　＜10万円以上（累計も含む）ご寄附いただいた方＞

葛巻町社会福祉大会での感謝状贈呈者名簿　 　　　　　 □ 可 　 　□　否

　※本申込書に係る個人情報は、寄附の処理並びにご連絡に必要な範囲で利用いたします