社会福祉法人栄寿会　理事長　殿

令和　　年　　月　　日

寄　付　申　込　書

下記のとおり寄付の申し込みをいたします

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  寄付者名（法人名） | |
| 役職・代表者名  （法人の場合） | |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話） | |
| 担当者名（法人の場合）　　　　　　　　　　　　　　　（部署）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）　　　　　　　（内線） | |
| 寄付金額 |  |
| 寄付の方法 | 口座振込　　・　　現金 |
| 寄付予定日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 寄付の目的（理由） |  |
| 指定先施設  （指定がある場合） |  |
| 備考 | |

振込の場合

　常陽銀行　菅谷支店　（普通）　0305048　本部会計　社会福祉法人栄寿会