

寄 附 申 込 書

No.

ふりがな			
寄附者のご芳名 (広報掲載者名)			
窓口に来られた方のお名前			
寄附金額	一金 円也		
寄附の内容	見舞返し ・ 一般寄附 ・ その他()		
しあわせながと への掲載	希望する	名前と金額 ・ 名前のみ ・ 金額のみ その他()	希望しない
返礼はがきの印刷	希望する ・ 希望しない	印刷枚数	
		長門市社会福祉協議会 (無料)	枚

上記のとおり寄附いたします。

令和 年 月 日

寄附者
(広報掲載者名) 住 所 _____
行政区()

ふりがな _____

氏 名 _____ 電話番号 -

社会福祉法人長門市社会福祉協議会
会 長 檜 垣 正 男 様

受 付

