

寄 附 申 込 書

No.

ふりがな				・寄附者(広報掲載者)との続柄() ・行政区()
亡くなられた方のお名前				
寄附金額	一金 円也			
寄附の内容	香 典 返 し			
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

裏面に記入事項あり

受 付



市社協福祉サービス 利用の有無	有 ・ 無	☐居宅 ☐ヘルパー ☐デイ ☐訪問入浴 ☐GH やすらぎの里 ☐西包括 ☐地域版デイ ☐日常生活自立支援事業 ☐その他()
----------------------------	----------------------	---