

2021年 5月 6日

(別表 1-1)

寄附金申込書

【記入例】

社会福祉法人 聖隷福祉事業団 様

寄附者住所 静岡県浜松市中区元城町 218-26

フリガナ セイレイ ハナコ

寄附者氏名 聖隷 華子 (印)

下記金額を、社会福祉法人聖隷福祉事業団へ寄附致します。

一金 10,000 円

尚、この寄附金は、下記の目的のために使用して下さい。

- (1) 当法人の行う社会福祉事業のために
- (2) 社会福祉施設 _____ の運営を支えるために
- (3) 社会福祉施設 _____ の創設及び増築等のために
- (4) ホスピスの建設及び運営を支えるために

下記の選択肢へ○を付けてください
(2)、(3)については施設名も記入してください

- ・(1) は(2) ~ (4) 以外の寄附
- ・(2) 特定施設運営の為の寄附
- ・(3) 特定施設建築等の寄附
- ・(4) 三方原病院ホスピスへの寄附

※寄附者名の公表について希望されない方は 右記へ○を付けてください 希望しない

(別表 1-2)

年 月 日

寄附金受入承認申請書

理事会
理事長
施設長様

拠点区分 _____

会計担当者 _____ (印)

様よりの寄附金の受入承認をお願い致します。

寄附者の属性 _____

承認	理事会	理事長	常務	施設長

寄附金領収書No. _____

礼状送付 済 ・ 不要 ・ 本部へ依頼

礼状送付日 _____