寄　附　申　込　書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　東郷町社会福祉協議会
会　長　　近　藤　小　夜　子　殿

寄附申込者　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記のとおり寄附しますから、受納してください。

記

寄　附　日	平成　　年　　月　　日
寄 附 内 容	
寄 附 使 途	１　法人のために使用してください。 ２　その他 【　　】
社協だより掲載	可　・　不　可　【　　】
そ　の　他	