# 寄　附　申　込　書

年　　月　　日

社会福祉法人
東郷町社会福祉協議会長　様

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 | 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。<br>２　その他<br>【　　】 |
| 社協だより掲載 | 可　・　不　可　【　　】 |
| そ　の　他 | |