

FAX:083-252-2259

Eメール：jinenjo@jinenjo.or.jp

社会福祉法人における寄附金の取扱いに係る事務処理等のためご返信ください。



寄附申込書

社会福祉法人じねんじよ
理事長 金原 洋治 様



私は、社会福祉法人じねんじよに寄附をしたいので、下記のとおり申し込みます。

寄附年月日	令和 ・ 西暦 年 月 日
ふりがな	
お名前又は 法人名・代表者名	
ご住所	〒 ー
連絡先	電話番号 FAX番号
寄附等の内容	寄附等の内容について、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 寄附金 (_____ 円) <input type="checkbox"/> 寄贈品 (_____)
寄附の方法	ご入金方法について、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけてください。 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行から 払込用紙 *払込手数料は当法人負担 名義:社会福祉法人じねんじよ <input type="checkbox"/> 山口銀行 綾羅木支店(179) (普)6152168 名義:社会福祉法人じねんじよ 理事長 金原洋治 *振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 西京銀行 幡生支店(054) (普)0044556 名義:社会福祉法人じねんじよ 理事長 金原洋治 *振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 現金
寄附目的	ご希望される使い道について、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 法人に一任します。 <input type="checkbox"/> 法人運営のために使用してください。 <input type="checkbox"/> 事業所の運営のために使用してください。 <input type="checkbox"/> その他(具体的な目的: _____)
情報公表	今回の寄附(寄贈)について、お名前を公表(広報紙やホームページなどへの掲載)することがあります。匿名を希望する方は、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 匿名を希望します。
その他	この申込書によりお預かりした個人情報、受領書・広報紙の発送など、この寄附に関する事、法人の業務に利用するものであり、目的外の利用及び第三者への提供は致しません。