

(様式第1号)

寄附申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
古河市社会福祉協議会会長 あて

太線の中をご記入ください。また該当する項目に☑してください。

ふりがな			電話番号	
申込者 領収書の宛名				
住所				
情報公開	<input type="checkbox"/> 可	※市内全戸配布の社会福祉協議会発行の広報誌に掲載しても良い		
	<input type="checkbox"/> 不可→	<input type="checkbox"/> 匿名者として掲載可 <input type="checkbox"/> 氏名、預託品名の掲載不可		

寄付の目的	<input type="checkbox"/> 社会福祉事業全般								
	<input type="checkbox"/> 福祉用具整備等								
寄付金額	<input type="checkbox"/> 他→								
	<input type="checkbox"/> 地域づくりファンドレイジング								
寄付金額		百万			千			円	
預託品名									
	<input type="checkbox"/> 使用済み切手						約		g
	<input type="checkbox"/> 使用済みプリペイドカード						約		枚
<input type="checkbox"/> 未使用・書き損じはがき						約		枚	

※適切なサービスを実施する為、上記個人情報をご記入いただいております。ご記入いただきました個人情報は、関係機関（行政・福祉機関等）以外の照会を求められた場合以外には使用いたしません。

特記事項							受付窓口		領収書No.
							<input type="checkbox"/> 福祉総務課 <input type="checkbox"/> 総和窓口 <input type="checkbox"/> 三和窓口		
決 裁	会 長	常務理事	事務局長	次 長	課 長	課長補佐	係 長	係	受 付