

寄付申込書

年 月 日

社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会
会 長 永 井 敏 輝 様

寄付者 氏名 _____

住所 _____

電話 _____ (_____)

次のとおり寄付いたします。

1. 寄付額 _____ 円

品 目 _____

2. 寄付の趣旨

☐ 社会福祉協議会の事業全般 ☐ 地域福祉

☐ 介護 ☐ ケアプランセンターほほえみ
☐ ヘルパーステーション
☐ 訪問看護ステーション

☐ 善意銀行 ☐ 生活困窮者への支援（新型コロナウイルス対策の支援含む）
☐ 子ども・若者への支援
☐ 災害への支援
☐ ひとり暮らし等の高齢者への支援
☐ その他への支援（火災罹災世帯への見舞金等）

☐ 福祉基金

☐ 障害者児福祉基金

☐ ライオンズクラブ福祉基金

3. 本会広報紙への寄付者ご芳名掲載に関して（お名前、金額等の公表）

☐ 同意する
☐ 同意しない（匿名希望）

※物品寄付の場合、匿名の方については広報紙への掲載を行いません。

4. 物品寄付受領書の発行に関して（物品寄付の場合のみ記入）

☐ 希望する
☐ 希望しない

【事務局処理】

物品 受付者	物品確認者 (管理担当係)	係	係長	課長 補佐	課長	次長	局長