

# 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  
 高齢者への支援（ひとり暮らし・要介護高齢者等）  
 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

※物品寄付の場合、広報紙またはホームページニュースへの掲載となります。

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等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