

寄付申込書

平成 年 月 日
(年)

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

①善意銀行

- 生活困窮者の支援
 子ども・若者の支援
 災害支援
 ひとり暮らし高齢者の見守り支援
 その他（火災等罹災世帯見舞金等）

②福祉基金

③障害者児福祉基金

④ライオンズクラブ福祉基金

⑤社会福祉協議会の事業全般 地域福祉
介護（拠点 _____ /事業 _____）

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	室長	局長