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

①社会福祉協議会の事業全般　□地域福祉
□介護（拠点　　／事業　　）

②善意銀行
□　生活困窮者の支援（新型ｺﾛﾅｳｲﾙｽ対策の支援含む）
□　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）

③福祉基金

④障害者児福祉基金

⑤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	室長	局長