

| | | | |
|-----|----|--|-----|
| 理事長 | 園長 | | 担当者 |
| | | | |

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人塩山福祉会
理事長 窪田 徹 殿

寄附者住所

電 話
(メール)

氏 名 ⑩

私は、このたび貴法人（施設）に対し次のとおり寄附を申し込みます。

- 1 寄 附 目 的 法人に一任します
 施設のために使用してください
 使用目的は下記のように希望します
()

上記のいずれかにチェックをお願いします。

※チェックがない場合には法人に一任させていただきます。

2 金 額 金 円也

- 3 寄附の方法 現金を持参します
 下記指定口座へ振り込みます
(振込予定日 令和 年 月 日)
[金融機関] 山梨中央銀行 塩山支店
[口座番号] 普通 850946
[口座名義] 社会福祉法人 塩山福祉会
*振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

情報の公開 今回の寄附について、お名前を公表（ホームページやおたより等への掲載）することがあります。公表に同意いただける場合は「同意する」に○を、同意いただけない場合（匿名希望）は「同意しない」に○をつけてください。

同意する ・ 同意しない

※ご記載いただきました個人情報は寄附金にかかわる業務以外に使用しません。