

会 長	常 務	担 当 者

## 寄 付 申 込 書

年 月 日

社会福祉法人 滋賀県母子福祉のぞみ会  
会長 様

寄付者住所

氏名

私は、このたび貴法人(施設)に対し次の通り寄付を申し込みます。

1 寄付年月日

年 月 日

2 寄付目的

- ① 法人の為に使用してください。
- ② 施設入所者のために使用してください。  
(施設名 )
- ③ 使用目的は、法人に一任します。
- ④ その他 (具体的目的)

3 金額

円

4 品名