

会 長	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)に対し次のとお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 法人のため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