

令和 年 月 日

領収書No. _____

寄付金・会費・募金 申込書

太枠の中を記入して下さい

住所	
ふりがな	
団体名 <small>(団体寄付の方のみ記入)</small>	
ふりがな	
氏名 <small>(団体代表者及び個人名)</small>	
電話番号	()

昭島市社会福祉協議会の事業に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

記

金額	金 円也
種別	1. 一般寄付 2. 会員会費 3. 指定寄付 () 4. 募金 (赤い羽根・歳末たすけあい)
広報掲載 <small>(寄付及び募金の場合)</small>	お名前と金額を広報及びホームページ等に掲載してよろしいでしょうか? 1. する 2. しない (匿名希望)
感謝状及び額	年間 10 万円以上の方には感謝状と額を贈呈いたします。 1. 受け取る 2. 受け取らない

社会福祉法人 昭島市社会福祉協議会 会長

社協記入欄	会長	事務局長	総務課長	総務係長	地域福祉課長	受付