

寄 附 申 込 書

社会福祉法人友興会

理事長 清川 浩志 様

金 額 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

ただし、この寄附金は、以下のとおりにご活用ください。

- 1 特に指定はございません。
- 2 下記の施設（拠点）及びその利用者（児童/高齢者）の為に使用してください。
 クリスマス・ヴィレッジ クリスマス・フォレスト
 ノアーズ・ガーデン
 グレイスホーム 高浜けいあいの里
- 3 退所児童の支援（アフターケア）の為に使用してください。
- 4 下記の目的で使用してください。
(_____)

令和____年____月____日

住 所

(所在地) _____

氏 名

(法人・代表者) _____

理事長	本部	施設長	担当者	— 特記事項 —
受領日	年	月	日	
領収書番号	No.			

寄 附 申 込 書

社会福祉法人友興会

理事長 清川 浩志 様

寄贈品および数量

上記物品の寄贈を申し込みます。

バザー出品 (可 ・ 不可)

近隣への寄付 (可 ・ 不可)

ホームページ及び施設の広報誌へのお名前、内容の記載 (可 ・ 不可)

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住 所

(所在地) _____

氏 名

(法人・代表者) _____

理事長	本部	施設長	担当者	— 特記事項 —
受領日	年	月	日	