

寄 附 申 込 書

社会福祉法人友興会

理事長 清川 浩志 様

金 額

10,000

円

金額をご記入ください

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 法人に一任します

(法人事業・地域福祉推進・退職児童の自立支援に充てさせていただきます)

『1』または『2』をお選びください

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

『2』の場合、対象施設をお選びください

下記の目的で使用してください。

用途のご指定がございましたらご記入ください

()

令和 年 月 日

住 所

(所在地)

氏 名

(法人・代表者)

『申込日』『ご住所』『お名前』をご記入ください。

※領収書の宛名はこちらに記載されたとおり作成致します

【法人記入欄】

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.			