

寄付申出書

令和 年 月 日

社会福祉法人鳥栖市社会福祉協議会
会 長 小 石 正 明 様

【寄付者】

住 所：

ふりがな
氏 名：

電話番号：

寄付金額 円

【香典返しの場合】

亡くなられた方の氏名 (亡)

【寄付の目的】

1. 一般寄付
鳥栖市社会福祉協議会が行う社会福祉事業に使用してください。
2. その他 ()

【情報の公表】

今回の寄付について、お名前や金額などを広報誌等へ掲載させていただくことがあります。公表に同意いただける場合は「同意する」にを、同意いただけない場合は「同意しない」にをつけてください。

同意する 同意しない

※ ご記入いただきました個人情報については、寄付收受以外の目的には使用しません。

(社協使用欄)

受 付 者	係	係 長	次 長	事務局長	常務理事	会 長