

寄附申込書

年 月 日

社会福祉法人白百合学園
理事長 荻野 泰三 様

〒

住所

氏名

印

私は、このたび貴法人（施設）に対し次のとおり寄附を申し込みます。

記

寄附申出日	年 月 日
寄附目的	1. 法人運営に使用してください。 2. 施設・事業所を利用されている方のために使用してください。 3. その他（具体的な目的） （ ）
金額	金 _____ 円
品名	
寄附者の区分	・利用者 ・家族 ・事業者 ・その他（ ）
情報公表	今回の寄附（寄贈）について、お名前を公表（ホームページや広報誌等への掲載）することがあります。 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（匿名希望）は「同意しない」に○をつけてください。
	・同意する ・同意しない

理事長	統括会計責任者	出納者	受付担当者

受付受理日	年 月 日
受付事業所	

※受付受理日、受付事業所、受付担当者欄は、必ず記載をしてください。