No.

年　　月　　日

寄 付 申 込 書

　　社会福祉法人　倉吉市社会福祉協議会　様

※色付きの箇所への記入をお願いします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄付者 | 住　所 |  |
| 広報紙掲載住所 |  |
|  | ふりがな |  |
|  | 氏　名 |  |
|  | 電話番号 | 　　（　　　　）　　　　－ |
| 次のとおり、寄付の申込みをします。 |
| 記 |
| 寄付金 | 　　一般寄付・倉吉くらしの応援団　（どちらかを〇で囲んでください） |
| 寄付金額 | 金 |  | 円 |
| 寄付内容 |  |
|  |  |

本申込書に記載された個人情報につきましては、従来から寄付者のご芳名等を

広報紙に掲載しておりますので、下記により掲載の諾否をお伺いします。

＊広報紙「しあわせ」の掲載に承諾頂ける項目に○印をお願いします。

（　　　　）金額

（　　　　）寄付者の住所・氏名

（　　　　）故人の氏名・年齢・続柄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付者印 | 確認者印 | 事務局長印 |
|  |  |  |