

年 月 日

香典返し寄付申込書

※色付きの箇所への記入をお願いします

寄付金額	金		円
寄付者	住所		
	広報紙掲載住所		
	ふりがな		
	氏名		
	電話番号		
亡くなられた方	ふりがな		
	氏名		
	満年齢	歳	寄付者との続柄

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

社会福祉法人 倉吉市社会福祉協議会 様

受付者印	確認者印	事務局長印