No.

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 |
|  |  |  |