

寄 附 申 込 書

年 月 日

社会福祉法人
びわこ学園 理事長 殿

寄附者

〒

住所

氏名・団体名

連絡先(電話番号)

当法人との関係性

利用者 家族 役員・職員 業者

その他:()

私は、この度貴法人(施設)に、以下のとおり寄附を申し込みます。

1.寄附内容

寄附金額	円	寄附物品	
------	---	------	--

(円相当)

2.寄附(予定)年月日

年 月 日

3.寄附方法

銀行振込 持参 その他()

4.寄附目的

法人のために使用してください

施設のために使用してください

【センター草津 センター野洲 知的障害者支援センター 障害者支援センター 長浜診療所】

その他(具体的な使用目的)

5.広報誌への掲載について(どちらかに☑)※寄附者様のご芳名を広報誌等に
掲載させていただきます

許可 不許

※本申込書に記載された個人情報につきましては、寄附の適切な処理並び寄附者様へのご連絡に必要な範囲内で利用いたします。

※法人使用欄

理事長	統括会計責任者	法人	施設長	会計責任者	課長	担当者

入金確認

月 日

領収書発送

月 日