|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 局　長総務係回覧 | 次　長 | 係　長 | 係　　　員 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |

**寄　　付　　申　　込　　書**

令和　　　年　　　月　　　日

小諸市社会福祉協議会長　　様

〒　　　　―

住所

氏名

（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　）

下記のとおり寄付いたします。

１、　寄付目的

２、　金　　　　額

　　３、　ご希望使途　　　　＊ご希望のカ所に○印をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 備品購入 | 車イス　　福祉車両　　その他（　　　　　　　　　）　 |
|  | 消耗品購入 |  |
|  | そ　の　他 |  |

　　４、　その他　　　　　　　＊社協情報等にお名前を掲載してよろしいでしょうか。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 掲載に | 同意する | 同意しない |

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付台帳記載㊞ |  |