

(様式第1号)

令和 年 月 日

糸島市社会福祉協議会 会長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

## 寄 附 申 込 書

下記のとおり、糸島市社会福祉協議会に対して寄附をしたいので、申し込みます。

### 1 寄附金額

寄附金額	一 金	円也
------	-----	----

### 2 寄附金の活用について ( をお願いします。)

法人にお任せします。(地域福祉推進への活用)

指定寄附 (  法人運営  本会の介護等事業所  その他 [ \_\_\_\_\_ ] )

### 3 希望する寄附金の納付方法について (○をつけてください。)

選択	納付方法
<input type="checkbox"/>	① 持参 (事前にご連絡をいただき、日時の打ち合わせをお願いします。)
<input type="checkbox"/>	② 口座振込 (本会の指定口座への振込。振込手数料は、お申込者負担となります。)