

総務係回覧

局長	次長	係長	係員	担当

寄付申込書

平成 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、 ご希望用途 *ご希望の力所に○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 *社協情報等へのお名前掲載について

掲載に	同意する	同意しない
-----	------	-------

*社会福祉大会の表彰対象になります

表彰を	受けます	受けません
-----	------	-------

寄付台帳記載☑