

寄付申込書

社会福祉法人名取市社会福祉協議会に、つぎのとおり寄付申込みをいたします。

令和 年 月 日

〒

ご寄付者住所

電話

ご寄付者名

社会福祉法人名取市社会福祉協議会

会長 相澤 喜美 様

| 寄付内容 | 寄付金額 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---------|------|-------|------|------|--------|-----|---|
| | 寄付物品 | (円税込) | | | | | | | |
| 寄付使用目的 | ※ご希望の使用目的に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人名取市社会福祉協議会が行なう社会福祉事業のために 使用してください。(区分 1-1-*) <input type="checkbox"/> その他 () (区分 1-4-*) | | | | | | | | |
| ※社協だよりの掲載について、ご希望する方に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 匿名による掲載のみ承諾します | | | | | | | | | |
| (備考) | | | | | | | | | |
| 決 裁 欄 | 会長 | 常務理事 | 事務局長 | 事務局次長 | 庶務係長 | 業務係長 | 係 員 | | |
| | | | | | | | | | |
| 《個人情報の取扱について》 ①寄付申込書を通じて取得しました個人情報については、寄付管理台帳、経理関係諸表への記載等、本会事業運営以外の目的には使用いたしません。 ②取得しました個人情報データについては、適切に管理を行い、事業運営の目的以外には第三者に個人情報の提供はいたしません。 | | | | | | | 受付日 | 受付者 | |
| | | | | | | | / | | |
| | | | | | | | 領収書 No | | |