

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人楠福祉会
理 事 長 中 村 章 弘 様

寄附者（住所 _____）
（氏名 _____） 印）

私は、このたび貴法人（施設）に対し次のとおり寄附を申し込みます。

1 寄附年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 寄 附 目 的

- ① 法人全体で使用してください。
- ② 施設・事業利用者のために使用してください。
（施設・事業名 _____）
- ③ その他（具体的目的）

3 金 額 _____ 円

4 品 名 _____