

# 寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人らぼおるの樹  
理事長 長島 正樹 様

寄附者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、この度貴法人(施設)に対し次の通り寄附を申し込みます。

1. 寄附年月日 年 月 日

2. 寄附目的 (どれかお選び下さい)

① 使用目的は法人に一任します。

② 事業所のご利用者様のために使用して下さい。

(事業所名) \_\_\_\_\_

③ 法人のために使用して下さい。

3. 金額 \_\_\_\_\_

4. 品名 \_\_\_\_\_

5. 情報の公開 同意する ・ 同意しない

今回の寄附(寄贈)について、お名前を公表(ホームページ等での掲載)する事がございます。公表に同意頂ける場合は「同意する」に○を、同意頂けない場合(匿名希望)は「同意しない」に○をお付けください。

|       |  |
|-------|--|
| 受領No. |  |
|-------|--|

|     |       |     |
|-----|-------|-----|
| 理事長 | 会計責任者 | 担当者 |
|     |       |     |