特別寄附金に係る寄附申込書

公益社団法人岡山県社会福祉士会　会長　様

金額　金　　　　　　　　　　　円

上記の金額の寄附を申し込みます。

年　　月　　日

なお、寄附金の使途及び管理運営方法についてご希望を、以下にご記載ください。

寄附金の使途及び管理運営方法（必須）

|  |
| --- |
|  |

御 芳 名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

ふりがな

御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

ふりがな

御 住 所

　〒

御芳名の公開（匿名をご希望される場合は下記の匿名希望に☑してください。）

　□ 匿名希望

お振込予定日　　　　　　　　年　　月　　日

お振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 振込先名義 | 口座番号 |
| 中国銀行　岡山駅前支店 | 公益社団法人 岡山県社会福祉士会 | 普通預金2519174 |

（注記）上記の寄附金総額の10%を法人会計に繰り入れ管理費に充当させていただきます。

（申込書はご郵送またはFAXいただきたくお願い申し上げます。FAX 086-201-5340）