

記入日 年 月 日

寄付金申込書

社会福祉法人日本心身障害児協会
理事長 藤井 康弘 様

① 金額

_____円
上記の金額の寄付を申し込みます。

② 寄付目的（いづれかに☑をして下さい）

- 「島田療育センターはちおうじ」のために使用して下さい。
 法人のために使用して下さい。
 その他

③ 振込予定日

_____年 月 日

④ 住所（法人様の場合は所在地）

氏名（法人様の場合は法人名と代表者名）

⑤ 電話番号

⑥ メールアドレス（任意）

⑦ お名前の公表（いずれかをして下さい）

公表を希望します

公表を希望しません

⑧ 領収書発行（いずれかにをして下さい）

必要

不要

⑨ ご寄付にあたり、メッセージがございましたらご記入をお願い致します。

⑩ 以下、必要事項をお読みいただきをお願い致します。

暴力団員等の反社会的勢力者に該当しません。

ご入力いただいた個人情報は該当の寄付に関する手続のために使用し、他の目的に利用することはありません。その他、当センターの個人情報につきましてはセンターの方針に沿って厳重に管理致します。上記にご同意いただける場合はをお願い致します。

F A X 042-634-8512 (担当 管理科)

以下、法人・施設使用欄

理事長 承認印	担当者	経過等 領収(予定)日付 年 月 日 寄付者 NO. <input type="text"/> 領収書NO <input type="text"/>