

寄付金申込書

年 月 日

社会福祉法人晃友会
特別養護老人ホームきびたき荘 御中

フリガナ
名称

住所 〒

フリガナ
氏名

電話番号

下記のとおり寄付を申し込みます

記

1 寄付申込者区分 個人 ・ 法人 (個人か法人か○で囲んでください)

2 寄付金額 金 円也

3 寄付金の使用目的

4 その他連絡事項

(法人の場合)

ご担当者氏名・役職

TEL

Email