

課長 所長	職員	担当

令和 年 月 日

## 寄付申出書

### 【寄付される方】

ご住所： \_\_\_\_\_

ふりがな  
お名前： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

寄付額 \_\_\_\_\_ 円

(香典返しの場合)

ふりがな  
故人のお名前： \_\_\_\_\_ ( 才 )

### 【寄付の目的】

佐賀市社会福祉協議会が行う社会福祉事業に使用してください

### 【佐賀市社協だより 愛あい掲載確認】

掲載可

掲載欄 佐賀市

(諸富大和富士三瀬川副東与賀久保田)

市外

ふりがな  
掲載名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

寄付者名

(故人名)

※変更なければ記入不要

掲載不可

社会福祉法人 佐賀市社会福祉協議会

会長 伊東 博巳 様

※事務局記入

【寄付者属性】 下記に属する場合☑を入れてください。

利用者本人 利用者の家族 取引業者 役員及び役員家族

取扱者 ( \_\_\_\_\_ )

領収書 (No. \_\_\_\_\_ )