

善意銀行預託申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人土浦市社会福祉協議会 殿

記入者氏名

| | |
|---------------|---|
| 預託年月日 | 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 受渡場所 () |
| 預託者 | 住所 |
| | ふりがな |
| | 氏名または団体名・代表者名 |
| | 連絡先（電話番号） (担当者名) |
| 内容 | ※番号を○で囲んでください。 ①金銭 (円) ②物品（品名：) |
| 寄附金または寄附物品の用途 | ※いずれかを○で囲んでください。 ・本会が認めた福祉団体等の事業及び本会が実施する福祉事業 〔 ・障害福祉事業 ・高齢福祉事業 ・児童福祉事業 ・ボランティア事業 ・交通遺児 ・福祉全般 〕 ・福祉団体 () ・福祉施設 () ・その他 () |
| 広報誌の掲載 | ※いずれかを○で囲んでください。 ・希望する（掲載氏名または団体名：) ・希望しない |
| 備考 | |

お手数ですが、上記にご記入のうえ、FAX029-824-4118までご返送願います。