

# 一般寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人  
福島県シルバー人材センター連合会  
会長 市川 國雄 様

金額 金.....円

上記の金額の寄附を申し込みます。

平成 年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入下さい。)

.....  
御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

.....  
住 所  
(所在地) 〒

.....  
(電話番号.....)

ご寄附予定日 平成 年 月 日

(注記) 上記の寄附金総額の50%以上を定款第4条に定める公益目的事業に使用します。  
(寄附金等取扱規程第3条第2項)

.....  
申込書はご郵送またはFaxで送付願います。Fax024-521-6086  
申込書を受領後、当連合会の振込先口座をご連絡いたします。

以下は、公益社団法人福島県シルバー人材センター連合会が記入します。

会 長	事務局長	課 長	係 員	受 付	経過・対応
受領日付 平成 年 月 日 (領収書 No. )					