

No. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## 寄附申込書

年 月 日

寄附者  
氏名  
住所

印

金額： \_\_\_\_\_ 円

寄附の使用目的についての指図

貴法人の行う事業ために使用してください。

上記の寄附を申し込みます。

名古屋市千種区仁座町 120 番地  
社会福祉法人 緑の丘福祉会  
理事長 竹谷 裕之 殿

### 事務局使用欄

	日付	氏名・印
申し込み受付	年 月 日	
施設長承認	年 月 日	
事務局長承認	年 月 日	
理事長承認	年 月 日	