

様式 1 (第 5 条関係)

会 長	局 長	課長・支所長	係長・主任	係 員	取扱者

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

申 込 者 住 所 _____

電話番号 _____

氏 名 _____

(香典返しの場合)

故人名 _____

寄附する方との続柄

【亡夫 亡妻 亡父 亡母 亡祖父 亡祖母 その他（ ）】

下記のとおり寄附いたします。

記

寄附区分	1. 現金	金	円也
	2. 物品		
寄附の種類	1 一般寄附	2 指定寄附	3 香典返し寄附
指定寄付又は 香典返し寄附 で用途を指定 した場合	1 地域福祉事業 2 その他（ ）		

※＜寄附者属性＞（当てはまるものに○をつける）

① 法人の役職員 ②利用者本人 ③利用者の家族 ④取引業者 ⑤その他（ ）

※ 広報誌への名前掲載（ 広報ごとう・社協だより ）してよいか確認 可 ・ 否
可の場合（ 月号 ）に掲載予定