一般寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人岡山県社会福祉士会　会長　様

金額　金　　　　　　　　　　　　円

上記の金額の寄附を申し込みます。

年　　月　　日

御 芳 名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

ふりがな

御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

ふりがな

御 住 所

　　 〒

御芳名の公開（匿名をご希望される場合は下記の匿名希望に☑してください。）

□　匿名希望

お振込予定日　　　　　　　年　　月　　日

お振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 振込先名義 | 口座番号 |
| 中国銀行　岡山駅前支店 | 公益社団法人 岡山県社会福祉士会 | 普通預金  2519174 |

（注記）上記の寄附金総額の50％以上を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いただきたくお願い申し上げます。FAX 086-201-5340）