

寄附申込書

年 月 日

社会福祉法人 聖ヨゼフ会

理事長殿

寄附者

〒

住所

氏名・団体名

法人との関係性

利用者 家族 役員・職員 業者

その他：()

1. 寄附内容 寄附金額 _____ 円

2. 寄附（予定）日 _____ 年 月 日

3. 寄附方法 銀行振込 持参 その他 ()

4. 寄附目的

法人のために使用してください。

施設のために使用してください。

その他（具体的な使用目的）
