

理事長	施設長	事務局	<input type="checkbox"/> 領収書発行 (No.)
			<input type="checkbox"/> 寄附金台帳入力

寄 付 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人ユーアイ村
理事長 藤澤 利枝 殿

住所 _____

氏名 _____ 印

私は、貴法人運営のために・貴法人が運営する施設運営のために（いずれか一方をご指定ください）、次のとおり寄付を申し込みます。

記

金									現金 その他
---	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------

備考： _____
