

# 寄 附 申 込 書

亡くなられた方のお名前	寄附者(広報掲載者)との続柄 ( ) 行政区 ( ) 自治会 ( )		
寄 附 金 額	長門市社会福祉協議会 分	指定寄附を希望します	金額
	一 金 円也	指定先 1)	円
		指定先 2)	円
		指定先 3)	円
		指定先 4)	円
寄 附 の 内 容	香 典 返 し		
しあわせながとへの掲載	希望する	名前と金額 ・ 名前のみ ・ 金額のみ 匿名 ・ その他 ( )	希望しない
返礼はがきの印刷	希望する ・ 希望しない	印刷枚数	
		長門市社会福祉協議会 (無料)	枚
上記のとおり寄附いたします。 令和 年 月 日 寄附者 (広報掲載者名) 住 所 _____ 行政区 ( ) 自治会 ( ) 氏 名 _____ 電話番号 _____ 社会福祉法人 長門市社会福祉協議会 会 長 藤野 忠次郎 様			

➡ 裏面に記入事項あり

