

# 寄 付 金 申 出 書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
白糠町社会福祉協議会 殿

住 所 \_\_\_\_\_  
申出人  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

このたび、下記の金額を寄付したいので、申出いたします。

金 \_\_\_\_\_ 円也

寄付金の指定（ 社会福祉基金へ ・ 一般寄付金へ ）