

寄付申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 所沢市社会福祉協議会会長 様

所沢市社会福祉協議会が推進する社会福祉事業に供するため、下記のとおり寄付します。

記

寄付者・団体 氏名	カナ
	様 (代表者役職・氏名：)
住所	〒
電話番号	

寄付種別	一般 ・ 愛の福祉基金 ・ こども未来基金 ・ 物品
寄付内容 (金額・物品内訳)	

上記の情報について、所沢市社会福祉協議会が行う寄付に関する事務、ならびに、以下に指定した利用範囲で、所沢市社会福祉協議会個人情報保護規程にもとづき、適切に管理、使用することに同意します。

利用範囲について、以下の用途への可・不可を○印でご指定ください。

① 社会福祉大会選考会資料ならびに受賞者名簿 (表彰対象となった場合に限る)	可	不可
② 所沢社協広報紙「ちゃお」の[寄付報告]欄	可	不可
③ 所沢市広報「広報ところざわ」の[皆さまの善意]欄 (愛の福祉基金に限る)	可	不可