

ご寄附いただきましてありがとうございます。寄附台帳作成のため、お手数をお掛けいたしますが、下記申込書のご記入にご協力をお願い申し上げます。

コロナに負けん！チーム佐川支えあい基金 寄 附 申 込 書

社会福祉法人
佐川町社会福祉協議会
会長 秋沢徳久 様

私は、貴会「コロナに負けん！チーム佐川支えあい基金」に対し、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

お名前	
ご住所	佐川町
電話等	(ご自宅・携帯日中連絡の取れる方をご記入ください)
寄附年月日	令和2年 月 日
寄附額	円
領収証 (いずれか☑)	<input type="checkbox"/> 上記住所へ送付 <input type="checkbox"/> 右記住所へ送付 () <input type="checkbox"/> 不要です。
情報公開 同意 (いずれか☑)	佐川町社会福祉協議会広報誌「えがお」及び佐川町社会福祉協議会ホームページに <input type="checkbox"/> 氏名、金額について掲載することに同意します。 <input type="checkbox"/> 氏名のみ掲載することに同意します。 <input type="checkbox"/> 匿名を希望します。※金額は掲載いたします。

※ 社会福祉協議会では上記情報を寄附管理台帳として取り扱い、同意いただいた情報公開等の目的外に使用いたしません。

※社協使用欄

会長	局長	係	扱窓口