

令和 年 月 日

社会福祉法人 山梨県社会福祉協議会  
会 長 高野 孫左エ門 殿

(団 体 名)

(代表者名)

印

### 寄 附 申 込 書

貴会の設立趣旨及び事業目的に賛同し寄附いたしますのでお受け取り願います。

1 寄附金額 金 円

2 使用目的 (貴会の実施する民間社会福祉振興事業に充当してください)  
(貴会の実施するともしび基金助成事業に充当してください)  
(貴会の実施する 事業に充当してください)

3 寄付者概要

(団 体 名)

(代表者名)

(所 在 地) 〒

(連 絡 先) TEL

FAX

(担当 者 名)