

(寄一様式1)

No. _____

寄 附 金 品 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 大阪府社会福祉事業団
理 事 長 行 松 英 明 様

寄附者 住 所

氏 名 印

1、寄附金品名

2、使途先の指定等についてのご希望

- 修学支援のための資金として使用して下さい。
- 法人のために使用して下さい。
- 施設のために使用して下さい。
- 使用目的は法人に一任します。
- その他（下記記入）

令和 年 月 日

会計 責任者	出納 職員						担当

上記の寄附金品を受領するとともに、下記によることとしてよろしいか。

記

1、使途先

2、感謝方法