|  |
| --- |
| 寄附申込書年　　　月　　　日　社会福祉法人　甲賀市社会福祉協議会会　長　　嘉郷　重郷　様≪寄附者および公表の取扱≫住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名/名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（広報などへの公表の可否について□のいずれかにチェックをしてください。）□公表可　　□公表不可　私は、社会福祉法人甲賀市社会福祉協議会の善意銀行に、下記金額または物品の寄附を申し込みます。（□のいずれかにチェックをして下さい。）　　□　金額　　　　　　　　　　　　　円　　□　品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　また、使用目的は下記のように希望します。≪寄附の目的≫　（□のいずれかにチェックをして下さい。）□ 社協事業全般のために使用してください。□ 地域福祉事業のために使用してください。※指定の事業名があればご記入ください➡　　　　　　　　　　　　　　　　 　□ 居宅介護等事業のために使用してください。※指定の事業(所)名があればご記入ください➡　　　　　　　　　　　　　　　　□ 作業所運営事業のために使用してください　 ※指定の事業(所)名があればご記入ください➡　　　　　　　　　　　　　　　　□ その他　　　※具体的にご記入ください➡　　　　　　　　　　　　　　　　　※チェックがない場合は、法人一任といたします。≪現金の場合の納付方法≫　（□のいずれかにチェックをしてください。）　　□現金　　□口座振込(振込手数料がかかります)　　□現金書留（郵送料がかかります）※社会福祉法人への現金寄附については、税制上の優遇措置があります。確定申告時に社会福祉法人甲賀市社会福祉協議会からの領収書を申告書に添付してください。口座振込または現金書留の場合は、後日領収書を送付いたします。 |