**寄　附　申　込　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人那覇市社会福祉協議会

　　会　長　　　川　満　正　人　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご 住 所

氏　　名

ご連絡先

次のとおり社会福祉法人那覇市社会福祉協議会へ寄附します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **寄附金の使い道** | 希望される使い道について、いずれかに✓印をお願いします。   * 法人に一任します * 地域づくりや居場所づくりのために * こどもの居場所やこども食堂のために * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   ※使い道のチェック欄に記載が無い場合は法人に一任とさせていただきます。 | |
| **寄附の金額** | 金　　　　　　　　　　　　　円 | |
| **寄附の方法** | ご入金の方法について、１～４のいずれかに✓印をお願いします。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｸ） ﾅﾊｼｼｬｶｲﾌｸｼｷｮｳｷﾞｶｲ  □１．沖縄銀行　田原支店　（普）1289199（福）那覇市社会福祉協議会 | |
| ﾌｸ） ﾅﾊｼｼｬｶｲﾌｸｼｷｮｳｷﾞｶｲ  □２．琉球銀行　金城支店　（普）247587 （福）那覇市社会福祉協議会 | |
| □３．現金を持参 | □４．その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| **ホームページや広報誌（社協だより）等へのお名前の記載** | □希望する　　　　　□希望しない | |
| **社協だよりの送付について** | □希望する　　　　　□希望しない | |
| **送信先** | いずれかで、寄附申込書の送信をお願いいたします。  FAX：098-857-6052 　Mail：info@nahasyakyo.org  ※お間違えのないよう、いま一度ご確認ください | |
| **その他** | ・この申込書によりお預かりした個人情報は、受領書の発送など、この寄附に関する法人の業務に利用するものであり、目的外の利用及び第三者への提供はいたしません。  ・ご入金の確認後、領収書を送付いたします。 | |