

理事長	会計責任者	担当者

# 寄付申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 もやい聖友会  
理事長 権頭 喜美恵 様

寄付者住所

氏名



私は、このたび貴法人（施設）に対し次のとおり寄付を申し込みます。

1 寄付年月日 令和 年 月 日

2 寄付目的 [ ]

3 金 額

金 \_\_\_\_\_ 円を寄附します。

4 寄附の方法（ご希望の方法に○を付けて下さい。）

- ・引落し（ご利用料金と一緒に引落）
- ・現金
- ・銀行振込

福岡銀行 黒崎支店  
□座番号 2845924  
□座名義 社会福祉法人 もやい聖友会 本部  
理事長 権頭 喜美恵

5 情報の公開

寄附についてお名前の公表（ホームページや広報誌への掲載）をすることがあります。  
ご希望に○をつけて下さい。

同意する

同意しない

※社会福祉法人への寄附については税制上の優遇措置があります。