

一般寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人日本社会福祉士会
会長 鎌倉 克英 様

金額 金 _____円

上記の金額の寄附を申し込みます。

平成 年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入下さい。)

御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

御 住 所

〒

御芳名の公開 (匿名をご希望される場合は下記の匿名希望に☑してください。)

匿名希望

お振込予定日 平成 年 月 日

お振込み先 該当先に○印をつけてください。

金融機関名	振込先名義	口座番号
ゆうちょ銀行振替口座	公益社団法人日本社会福祉士会	No.00130-8-615796
三菱東京UFJ銀行 麴町中央支店	公益社団法人日本社会福祉士会 寄附金口 会長 鎌倉 克英	普通預金 No.0102433

(注記) 上記の寄附金総額の 50%以上を公益目的事業に使用します。

(寄附金等取扱規程第 3 条第 2 項)

(申込書はご郵送または Fax いただきたくお願い申し上げます。Fax 03-3355-6543)