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　様

金額 金　　　　　　　　　　　円

 上記の金額の寄附を申し込みます。

 　　　 年 　 月 　 日

 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。）

 　　　 ふりがな

 御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

 　　　 ふりがな

 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 　　　 年 　 月　 日

 お振込み先 該当先に〇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UFJ銀行 麹町中央支店 | 公益社団法人日本社会福祉士会 寄附金口 | 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 ）