使途特定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「募金目論見書№　　　」に基づき申し込みます。

　　　 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））上記の寄附金は、適正な募集経費を控除した残額の総額を、公益目的事業の全部又は一部に使用します。この場合、適正な募集経費は募集総額の 30％以下とします。

（寄附金等取扱規程第4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 ）