

寄付申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 所沢市社会福祉協議会会長 様

所沢市社会福祉協議会が推進する社会福祉事業に供するため、下記のとおり寄付します。

記

寄付者氏名	
寄付団体名称 (代表者氏名)	
住 所	〒
電話番号	

寄付種別	一般 ・ 愛の福祉基金 ・ こども未来基金
寄付内容 (金額・物品)	

○確認事項

- この申込書の情報は、所沢市社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき、適正に管理し、寄付に関する事務にのみ使用します。
- 次の場合について、情報の使用について、希望する方を○で囲んでください。

① 社会福祉大会の表彰対象となった場合、選考会資料に伴う住所、寄付者氏名または寄付団体名称及び寄付内容の掲載	可	不可
② ①において、受賞者名簿への住所、寄付者氏名または寄付団体名称及び寄付内容の掲載	可	不可
③ 所沢社協広報紙「ちゃお」への寄付者氏名または寄付団体名称及び寄付内容の掲載	可	不可
④ 所沢市広報への寄付者氏名または寄付団体名称及び寄付内容の掲載（愛の福祉基金のみ）	可	不可