

寄付申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
芦屋メンタルサポートセンター
理事長 杉江東彦 宛

寄付者住所

氏名



私（法人、団体）は、このたび貴法人（事業所）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
- ① 法人のために使用してください。
 - ② 事業所利用者（児）のために使用してください。
(事業所名)
 - ③ 使用目的は、法人に一任します。
 - ④ その他（具体的目的）

3 金額 _____ 円

4 品名 _____

理事長	会計責任者		担当者

〒659-0025
兵庫県芦屋市浜町6-9
TEL 0797-32-0458
FAX 0797-32-0448