

年 月 日

社会福祉法人 真愛
理事長 池田恵賜 殿

寄附金申込書

1. 寄附申込者

住所	〒 -
電話・FAX	
メールアドレス	
フリガナ	
氏名 または 企業名・担当者名	

下記の通り寄附します。

2. 寄附金額 金 _____ 円

3. 寄附の目的（該当の目的すべてに○をつけ、目的ごとの寄附内訳額も必ずご記入ください）

- ①真愛が行う社会福祉事業全体 (_____ 円)
②ふぁみりーさぼーとのあ (_____ 円)
③ふぁみりーさぼーと泉、でい・さろん泉 (_____ 円)
④まってる、第2まってる (_____ 円)
⑤その他 (_____ 円)
(具体的に ; _____)

4. 寄附の方法（該当の方法に○をつけてください）

- ① 銀行振込(入金予定日 月 日) 横浜銀行本郷台支店 普 6114574
名義人 フク) マナ
② 郵便振替(入金予定日 月 日)
ゆうちょ銀行記号 00200-3 口座番号 88027
③ 現金

社会福祉法人 真愛 横浜市栄区公田町 424 番地 23
Tel 045-898-0207 Fax 045-898-0209