

No.

寄附申込書

年 月 日

社会福祉法人 亀鶴会
特別養護老人ホーム 神明園
園長 中村 正人 宛

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

| | |
|----|---|
| 住所 | 〒 |
|----|---|

下記の通り寄附を申し込みます。

| | | | | | | |
|------------------|--------------------------|------------------------|--|---|--|---|
| 寄附年月日 | | 年 | | 月 | | 日 |
| 寄附内容 (□にチェック) | <input type="checkbox"/> | 現金 | | | | 円 |
| | <input type="checkbox"/> | 物品 | | | | |
| 寄附使途 (□にチェック) | <input type="checkbox"/> | 法人のために使用して下さい。 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 施設入居者(利用者)のために使用して下さい。 | | | | |

| 理事長 | 常務理事 | 園長 | 副園長 | 総務部長 |
|-----|------|----|-----|------|
| | | | | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|--|---|--|---|
| 受理日 | | 年 | | 月 | | 日 |
|-----|--|---|--|---|--|---|

上記寄附申込に対し、下記の通り事務処理を行う。

| | 会計単位 | 科目区分 | | 理事会報告 | 備考 |
|------|------|------|----|-------|----|
| | | 借方 | 貸方 | | |
| 処理内容 | 本部 | | | 要・不要 | |
| | 施設 | | | 要・不要 | |