様式２

寄 附 申 込 書

社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会

理事長　中　條　里　枝　様

〒

住　所

氏　名

電話番号（　　）　　―

下記のとおり寄附を申し込みます。

記

寄附年月日	令和　　年　　月　　日
寄 附 内 容	円
寄 附 使 途	１．　法人が行う社会福祉事業のために使用してください。 ２．　施設のために使用してください。 ３．　その他（　　）

決裁日	令和　　年　　月　　日

理事長	常務理事	施設長	担当

下記のとおり処理してよろしいか。

年度	経理区分	科目	
		借方	貸方
令和２年度	法人本部　経理区分	普通預金	寄附金収入