

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	事務局長	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 年度	法人本部 経理区分	普通預金	寄附金収入