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 山　本　広　枝 様

〒
住　所

氏　名
電　話

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。<br>２．　施設のために使用してください。<br>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５年度 | 法人本部　経理区分 | 普通預金 | 寄附金収入 |