寄附申込書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉協会

理事長　　　本　宮　敏　雄　　様

私は、社会福祉法人千葉県身体障害者福祉協会に以下のとおり寄附を申し込みます。

１．　寄付金額　　　　　　　　　　　　円

２．　使用目的　いずれかにをお願いします。

　　＊チェックがない場合は法人に一任させていただきます。

　　　□法人に一任します

　　　□法人の事業活動に使用してください

　　　□下記のとおり希望します

　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　＊具体的に記載してください

３．　寄付の方法　いずれかにをお願いします。

□現金を持参します

　　　□貴法人の銀行口座に振り込みます

　　　　千葉銀行　口座番号　　　3864432

　　　　　　　　　口座名義

寄付者　氏　名

住　所　〒　　　　－

　　　　　　　連絡先

＊社会福祉法人への寄付については、税制上の優遇措置があります。

　確定申告時に社会福祉法人千葉県身体障害者福祉協会の領収書を申告書に添付してください。