会　長	常務理事	事務局長	次　長	総務企画課			支所等受付	
				課長	係長	担当者	支所・施設長	受付者

寄　付　申　込　書

令和　　年　　月　　日

寄付の目的 （どちらかに○を つけてください）	(　)佐世保市社会福祉協議会が行う社会福祉事業への寄付 (　)他の社会福祉施設等への指定寄付	
寄 付 金 額 （寄付物品名・数）	円 （物品名：　　数：　　）	
ふりがな お　名　前		
ご　住　所 ご 連 絡 先	〒　　－ 佐世保市 【自宅】　　－　　－　　【携帯】　　－　　－	
備　　考		
＊事務局記載欄＊ ＜記載方法＞ 有りの場合「○」 無しの場合「×」		広報紙掲載 ※掲載名【 寄付者 ・ 故人（「故」の記載　有 ・ 無） ふりがな その他（お名前 住　所　　】
		忌明け礼状
		お礼状　※処理日【　　／　　】