

# 特別寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人北海道社会福祉士会 会長 様

金額 金 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

年 月 日

なお、寄附金の使途及び管理運営方法についてご希望がある場合は、以下にその旨ご記載ください。

寄附金の使途及び管理運営方法

御 芳 名(法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入下さい。)

ふりがな

御団体名(個人様の場合は、ご記入は不要です。)

ふりがな

御 住 所

〒

御芳名の公開(匿名をご希望される場合は下記にしてください。)

匿名希望

※匿名希望の場合を除いて、寄附金をお寄せいただいた個人・団体の氏名・名称(カタカナまたは漢字)は本会ホームページに適宜掲載させていただきます。

お振込予定日 年 月 日

## 【寄附金の振込先】

- ・金融機関名 北海道銀行 道庁支店(178)
- ・口座番号 普通預金 0714921
- ・口座名義 公益社団法人北海道社会福祉士会

※お手数ですが、氏名の前に「02」と記載してください。(例:02 福祉 太郎)  
(ATMの場合は、入力完了後確認画面の「変更」から、氏名を変更できます。)

※恐縮ですが、振込手数料は別途ご負担ください。

(注記)本申込書は、郵送または Fax で、下記事務局まで送付いただきますようお願いいたします。

## 【問合せ・申込書送付先】

公益社団法人北海道社会福祉士会事務局  
〒060-0002 札幌市中央区北 2 条西 7 丁目 かでる 2.7 4 階  
TEL 011-213-1313 FAX 011-213-1314