

使途特定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「募金目論見書No. _____」に基づき申し込み
ます。

年 月 日

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「03」と記載してください。(例:03 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)上記の寄附金は、適正な募集経費を控除した残額の総額を、公益目的事業の
全部又は一部に使用します。この場合、適正な募集経費は募集総額の30%以
上を公益目的事業に使用します。(寄附金等取扱規程第4条第2項)

(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