

<様式 2 >

その他の寄付申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大分県社会福祉協議会 会長 様

寄贈者の名称及び
代表者職氏名

印

寄贈者の住所 〒 — —

(電話 — —) (FAX — —)

(寄贈者の業種又は職種) (担当者名)

寄贈備品・機材等 ※品目が多い場合は別紙様式 2-1にご記入ください。	※ 寄贈いただく備品等の内容を記入ください
備品等提供日	令和 年 月 日
広報紙等への掲載	<input type="checkbox"/> 許可 ・ <input type="checkbox"/> 不許可 (該当の方に☑) 許可の場合の掲載名 : _____

ホームページをお持ちの方で、本会ホームページ
のリンクに掲載を希望する場合にご記入ください。

(U R L)