

社会福祉法人 真愛
理事長 池田恵賜 殿

寄附金申込書

1. 寄附申込者

住所	〒 -
電話・FAX	
メールアドレス	
フリガナ	
氏名 または 企業名・担当者名	

下記の通り寄附します。

2. 寄附金額 金 _____ 円

3. 寄附の目的（該当の目的すべてに○をつけ、目的ごとの寄附内訳額も必ずご記入ください）

- ①真愛の法人運営（法人本部） (_____ 円)
- ②ふぁみりーさぽーとのあ (_____ 円)
- ③泉（ふぁみりーさぽーと泉、でい・さろん泉、泉のほとり、介護支援陸） (_____ 円)
- ④まってる、第2まってる (_____ 円)
- ⑤高齢者複合施設 (_____ 円)
- ⑥その他（具体的に； _____) (_____ 円)

4. 寄附の方法（該当の方法に○をつけてください）

- ① 銀行振込(入金予定日 月 日) 横浜銀行 本郷台支店 普 6114574
名義人 フク) マナ
- ② 郵便振替(入金予定日 月 日) ゆうちょ銀行 記号 00200-3 口座番号 88027
- ③ 現金