|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 理事長 | 会計責任者 | 担当者 | |  |  |  |   **寄附申込書**  年　　月　　日  　　　社会福祉法人　木下財団  　　　理　事　長　　大久保政彦　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　寄附者住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名  　私は，このたび貴法人に対し次のとおり寄附を申し込みます。  　１　寄附年月日　　　　　　年　　　月　　　日  　２　寄附目的　　　①　法人の　　　　　　　　　　　のため  　　　　　　　　　　　②　その他　　　　　　　　　　　のため    　３　金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |