

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

印

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