|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　 |