

令和 年 月 日

## 寄 附 申 込 書

社会福祉法人 津田福祉会

理事長 渡邊 三洋 殿

貴法人の事業のため、寄附の申込をいたします。

ふりがな	
ご氏名	
ご住所	
お電話番号	
寄附使用目的の指図※	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人津田福祉会 <input type="checkbox"/> 老人保健施設さわやか荘 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設さわやかホーム <input type="checkbox"/> グループホームさわやかハウス <input type="checkbox"/> さわやか荘デイサービスセンター <input type="checkbox"/> さわやか荘通所リハビリテーションセンター <input type="checkbox"/> さわやか荘訪問介護ステーション <input type="checkbox"/> さわやか荘訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> さわやか荘在宅介護支援センター
金額	円
広報誌およびインターネットにお名前を掲載してもよろしいでしょうか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

※寄附使用目的の指図につきましては、ご指定がある場合は☑してください。

ご指定がなければ、法人のために使用させていただきます。