伺	会長	副会長	専務理事	事務局長 (会計責任者)	総務企画課長 (出納責任者)	広報担当	取扱者

寄　付　物　品　申　込　書

以下のとおり長崎県社会福祉協議会へ寄付を申し込みます。

※御寄付いただける物品 （評価額）	（　　円）	
※寄付日	令和　　年　　月　　日	
※寄付者のお名前（会社名）		
※寄付者のおところ	都 道 府 県 郡 市　　区 （番地、方書） 町 村 〒　　－　　ＴＥＬ　　－　　－	
代理人のお名前（会社名）		
代理人のおところ	都 道 府 県 郡 市　　区 （番地、方書） 町 村 〒　　－　　ＴＥＬ　　－　　－	
代理人と寄付者のご関係		
香典返しの場合	御　尊　名 没 年 月 日	令和　　年　　月　　日
※ 寄付者名の広報掲載		□了承する（広報紙・ホームページ・ＳＮＳなど） □了承しない

※印のついた欄は必ず記入して下さい。