

特定寄付金 申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人大川福祉会
理事長 川野 枝見子 様

寄付者住所 〒 _____

法人・団体名／個人(いずれかに○印)

法人・団体名 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

社会福祉法人大川市福祉会の業務趣旨に賛同し、特定寄付金取扱いを了解の上、
下記のとおり申し込みます。

1 寄付年月日 令和 年 月 日

2 寄付目的 特定寄付金(使途を特定して一定期間募集活動による寄付金)
特定募集内容:木の香ほ一む陽の木 2 号館(仮称) 建設資金

3 寄付金額 _____ 円

4 確認事項

以下に該当する寄付につきましては、当法人では受け付けることができない旨、確認しました。

- 寄付金等により取得した財産を無償で寄附者に譲与することが条件付けられている寄附
- 寄附申込後、寄附者がある意思により寄附金等の全部又は一部を取り消すことができる寄附
- 寄附金等の対価として何らかの利益又は便宜を供与することが条件に付されている寄附
- 寄附金等の受け入れが財団の業務運営に支障をきたすおそれがある寄附、又は社会通念上受け入れが不相当と認められる寄附