寄　附　申　込　書

年　　月　　日

社会福祉法人　からし種の会
　理事長　山﨑　ハコネ　殿

申込者	住所 〒 氏名 印 （法人の場合は法人名と代表者名）

社会福祉法人　からし種の会が行う社会福祉事業等のための寄附金(所得税法第 78 条第 2 項第 3 号に該当　法人税法第 37 条第 4 項に該当)として、下記の金額を申し込みます。

金　額	金　　円
法人の場合のみ 担当者	所属場所 連絡先電話　　(　　) 氏　名
備　考 ご希望の寄附の使途について右欄の□にチェックをお願いします。	寄附目的 □公益事業(介護保険対象外)公益マナの家・みんなの家運営の為 □社会福祉事業運営の為(□GH からし種の家・□GH マナの家) □　その他(　　) ※特にご指定がない場合は、介護保険や、補助金の対象外である公益事業マナの家を、皆様の尊いご寄附でお支えいただきたいと存じます。
本会使用欄	

理事長		会計責任者	担当者