

(様式第 1 - ①号)

加古川市社会福祉協議会  
善意銀行金銭預託書

領収書 No.

住 所	〒		
フリガナ			
氏 名 (団体名)			
連絡場所		電 話	
預 託 額	¥		
預 託 内 容 並 び に 希 望 事 項	※加古川市善意銀行では、寄附の一部を寄附者と払出先をつなぐ私たちの活動を支えていただく運営費に活用させていただきます。		
<p>「社協だより かこがわ」(隔月発行 全戸配布)にお名前(預託者名)を掲載してよろしいでしょうか? どちらかに<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/>可 預託者名 ( ) <input type="checkbox"/>不可</p> <p>※ 個人情報保護法規程 5 条に基づき、適正な管理のもと上記の記載以外には、使用いたしません。</p>			
<p>上記のとおり預託します。</p> <p style="text-align: center;">年      月      日</p> <p style="text-align: right;">申込者氏名 _____</p> <p>社会福祉法人 加古川市社会福祉協議会 加 古 川 市 善 意 銀 行 理事長 藤 田 隆 司 様</p>			

加 古 川 市 善 意 銀 行