

横浜市社会福祉協議会寄付申込書

No.

受付日	年 月 日 ()	寄託日	年 月 日 ()							
ふりがな										
氏名										
団体名										
公表	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※公表可の場合、広報紙・HP・報告書等の掲載となります。									
連絡担当者名										
住所	〒									
連絡先	TEL	備考								
	FAX									
寄託金品	金 銭：	千 万	百 万	十 万	万	千	百	十	一	円
	物 品：									
寄付先	<input type="checkbox"/> 善意銀行 () ※原則寄付金の受入は善意銀行となります。 <input type="checkbox"/> ()									
同意欄										
<input type="checkbox"/> 寄付申込書記載の個人情報について、本会会長顕彰の被顕彰者選考、決定等各種手続き及び各表彰への推薦手続きに利用するほか、県・市民税控除対象寄付金報告書の提出に使用に同意します。 <input type="checkbox"/> 寄付金品取扱要領について、その内容を確認し、記載された手続き等に従うことを同意します。										

《事務局記入欄》

分 類	<input type="checkbox"/> 役職員 <input type="checkbox"/> 利用者本人 <input type="checkbox"/> 利用者の家族 <input type="checkbox"/> 取引業者 <input type="checkbox"/> その他							
配分先								
確認事項	【領収書】 NO: 【感謝状】 <input type="checkbox"/> 必要… (渡し方) <input type="checkbox"/> 送付 <input type="checkbox"/> 贈呈式などで手渡し () ※10万円以上 (日 付) <input type="checkbox"/> 領収書と同じ <input type="checkbox"/> 贈呈式などの日とあわせる (/) (物品も) <input type="checkbox"/> 不要 【公表可の場合】 掲載名 <input type="checkbox"/> 領収書と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()							
承認・ 決裁欄	事務局長	地域活動部長	市民活動支援課長	担当課長	課員	公印承認	担 当	受 付

