寄 託 申 込 書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　泉佐野市社会福祉協議会

　　　　　会　　　長　　様

　　　　　　　寄託者　住　所

　　　　　　　　　 　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

私は、次のとおり寄託いたします。

　**1．寄託年月日**　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　**2．寄託目的**

　　　　① 法人（泉佐野市社会福祉協議会）のために使用してください。

　　　　　　　金　　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　② 善意銀行に寄託します。

　　　　　　　金　　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　品名（数量）　　　　　　　　　　（　　　　　　　）

　　　　　　【使用目的】

　　　　　　　　　□指定する（指定寄附）〔　　　　　　　　　　　　〕

　　　　　　　　　□指定しない（善意銀行に一任）

　**3．泉佐野市報・社協だより等への掲載**

　　　　①寄託者名を掲載

　　　　②匿名

　　　　③寄託者名以外の名称を使用

　　　　　　　　　　掲載名