令和　　 年　 　月　 　日

**寄 付 申 込 書**

公益社団法人青森県老人福祉協会

会　長　 棟 方　光 秀　 殿

寄 付 者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・個人名 |  |
| 代表者名・氏名 |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 担 当 者 |  |

下記のとおり寄付します。

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付年月日 |  |
| 寄付金額 |  |
| 寄付物品 |  |
| 使用目的または希望 |  |
| その他 |  |

確認者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞