**寄附申込書**

年　　　月　　　日

　　　社会福祉法人共生会ＳＨＯＷＡ

　　　理　事　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　寄附者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　私は、このたび貴法人（施設）に対し次のとおり寄附を申し込みます。

　１　寄附年月日　　　　　　年　　　月　　　日

　２　寄附目的　　　①　法人の　　　　　　　　　　　のため

　　　　　　　　　　　②　施設**「川崎市男女共同参画センター」の実施する困難な状況にある女性のための支援物資提供**のため

　　　　　　　　　　　③　その他　　　　　　　　　　　のため

　３　金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　４　品名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 理事長 | 副理事長 | 事務局長 | 施設長 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人共生会ＳＨＯＷＡ2024