

年 月 日

「子どもの未来応援隊」 金銭のご寄付をいただく皆様へ

伊那市社会福祉協議会

お手数ですが、ご寄付いただく際に枠線の中をご記入いただき提出願います。

住 所	〒
ふりがな	
団体名 (団体寄付の方のみ記入)	
ふりがな	
芳 名 (団体代表者及び個人名)	
電話番号	

寄付金額	金		円也	
領収書の要否 (善意の証) ※1, 2どちらかに○を	1 希望あり	※確定申告により法人税法上の損金算入ができます (所得税法第78条第2項第3号該当 法人税法第37条第4項該当)		
	2 希望なし			
寄付者(団体)名の公表 ※1, 2どちらかに○を	1 公表する	① 名前を希望 ② 匿名希望		
	2 公表しない			
寄付の方法 ※1, 2どちらかに○を	1 窓 口	伊那市社会福祉協議会 地域福祉課へお持ちください * 来所予定日 年 月 日		
	2 振込み	振 込 み 先	*金融機関名	八十二長野銀行 伊那支店
			*口座番号	普通預金 1061382
			*口座名義人	社会福祉法人 伊那市社会福祉協議会 理事長 林 俊宏
		※ お振込みいただく方の情報を記入願います * 振込名義人 * 振込み予定日 年 月 日		

【提出先】 伊那市社会福祉協議会 地域福祉課 地域福祉

伊那市山寺 298-1 福祉まちづくりセンター内 電話 73-2544 fax 98-0363