年　　　月　　　日

「子ども未来応援隊」　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どちらかに〇を | 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どちらかに〇を | 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どちらかに〇を | 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 | | |
| ２　振込み | 振込み先 | \*金融機関名 | 八十二銀行　伊那市役所出張所支店 |
| \*口座番号 | １４４ |
| \*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】　伊那市山寺298-1　福祉まちづくりセンター内　伊那市社会福祉協議会　地域福祉課　地域福祉係

電話　73-2544　　fax　98-0363　　E-mail fb-ina@ishakyo.jp　　　担当　秋山　福田