

FAXの際は表・裏にご注意ください▲ FAX:078-271-5366

領収書が必要な方は必ずご記入の上ご送付ください。

神戸市社会福祉協議会 災害緊急救援募金寄付申込書

平成 30 年 月 日	
神戸市社会福祉協議会理事長 あて 下記のとおり寄付を申し込みます。	
募金名称 平成30年7月豪雨災害緊急救援募金として	
氏名	団体 代表者
	個人
住所	〒 電話番号 () -
金額	¥
確認欄	※振込みの場合、 振込日 月 日 振り込み金融機関 銀行 支店
記事	
備考	◎本申込書に記載された個人情報については、寄付の適正な処理並びに寄付者様へのご連絡に必要な範囲内で利用いたします。 ◎寄付者様のご芳名等を、本会ホームページに掲載いたします。ご芳名の掲載可否を確認させていただきます。否の場合は匿名で掲載いたします。(可・否) ◎寄付金額が本会規定額を超える場合は、感謝状を贈呈させていただきます。 ◎募金箱へ募金された場合は領収書は発行できません。匿名扱いとなります。 ◎詳細は本会ホームページにも掲載していますのでご覧ください

※郵送される場合は必ず控えとしてコピーをお願いします。