

老人ホーム建設費・運営費及び
聴覚障害者のための福祉・介護施設資源への支援金
「一口型寄付」・「特別型寄付」申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は以下のとおり寄付します。 (担当名 _____)

一口(1万円)型寄付(_____ 口 _____ 円)

特別(100万円より)型寄付(_____ 円)

ふりがな	
氏名	
住所	〒 _____
連絡先	TEL (_____) / FAX (_____)

特別型寄付をしていただいた方には、老人ホームの玄関付近にプレートを載せます。

ご提供いただいた個人情報は保管を目的とし、それ以外には一切使用しません。

----- 切り取り -----

領 収 証

様

受領者

_____ 年 _____ 月 _____ 日 に寄付をいただきました。

一口型寄付(_____ 口 = _____ 円)

特別型寄付(_____ 円)

ご協力ありがとうございました。

一般社団法人和歌山県聴覚障害者協会