

本部					センター・施設		
会長	常務理事	局長	次長・課長	担当者	所属長	確認者	受付者

No. _____
(No. /R -)

寄附申込書

社会福祉法人
横手市社会福祉協議会長 様

寄附者住所	
ふりがな 寄附者氏名	
寄附年月日	令和 年 月 日
寄附金 金額	金 額 円
寄附物品 品名	
寄附種別	<input type="checkbox"/> 善意 <input type="checkbox"/> 香典返し <input type="checkbox"/> その他 ()
寄附目的	<input type="checkbox"/> 使用目的は、法人に一任します <input type="checkbox"/> 施設利用者のために使用してください (施設名:) <input type="checkbox"/> その他 (具体的目的:)
社協だよりへの 掲載	①寄附者氏名 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない
	②寄附金額・物品名 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない

センター・施設名
()

【事務取扱欄】

(◇寄附物品の場合)

- ① 当該物品が飲食物等で即日消費する量の為、会計処理は不要とする。
- ② 当該物品が金銭的に些少である為、会計処理は不要とする。
- ③ 当該物品の時価評価が困難な為、会計処理は不要とする。
- ④ 当該物品は新品であり時価評価が可能な為、会計処理を行う。

(◇寄附金・物品(④)の場合)

- 法人の役職員
- 利用者本人
- 利用者の家族
- 取引業者
- その他

(備考欄)

代筆者 :



R6. 5. 1改訂