寄附金申込書

公益社団法人留萌地域人材開発センター運営協会

会長　髙　田　昌　昭　様

金額　金 ……円

上記の金額の寄付を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

（ふりがな）
御 芳 名　（法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入下さい。）

御団体名　（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

住　　所　〒
（所在地）

ご寄付日　　令和　　年　　月　　日

寄附金の種類

□　一般寄付金　寄附金総額の 50%以上を公益目的事業に使用します。
（寄附金規程　第 3 条第 2 項）

□　特別寄付金　寄附金の使途並びに管理運用方法についてご希望がある場合は、
以下にその旨ご記載下さい。（寄附金規程　第 4 条第 2 項）

（　　）