寄　付　・　寄　贈　受　付　票

受付年月日	令和　　年　　月　　日	受付番号	

～当法人へ寄付・寄贈をされる方へ～

当法人へのご寄付、ご寄贈をいただき誠にありがとうございます。
お手数ですが下記太枠内へのご記入をお願いいたします。

金　額 または 品　名			
御 住 所 御連絡先	〒		
	電話番号		
	メールアドレス		
御 氏 名			匿　名
※匿名を希望される方は匿名に○をお願いします。			
寄付寄贈先 希望	□希望なし　□大分県福祉会 □別府厚生館　□うえの園　□清明あけぼの学園 □森の木　□滝尾保育園　□明野しいのみ保育園 □相談支援事業所（　うえの園・ゆずりは・ＨＯＰＥ　）		

領 収 書	□要　（領収書が必要な方はこちらにチェックし、以下をご記入ください）
	名義：□同上　□その他（　　）
	但書：

会報の郵送	今後当法人の会報を送付させていただきます　□要　□不要