

寄 附 申 込 書

申込日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

社会福祉法人 福祉楽団
理 事 長 飯 田 大 輔 殿

以下のとおり、社会福祉法人福祉楽団に寄附を申し込みます。

申込者	住 所	〒 —
	氏 名 〔 法 人 名 代表者名 〕	フリガナ 印
連絡先	担 当 者 名	フリガナ
	所 属 部 課 役 職 名	
	電 話 番 号	
	ファクシミリ	
	電 子 メ ー ル	

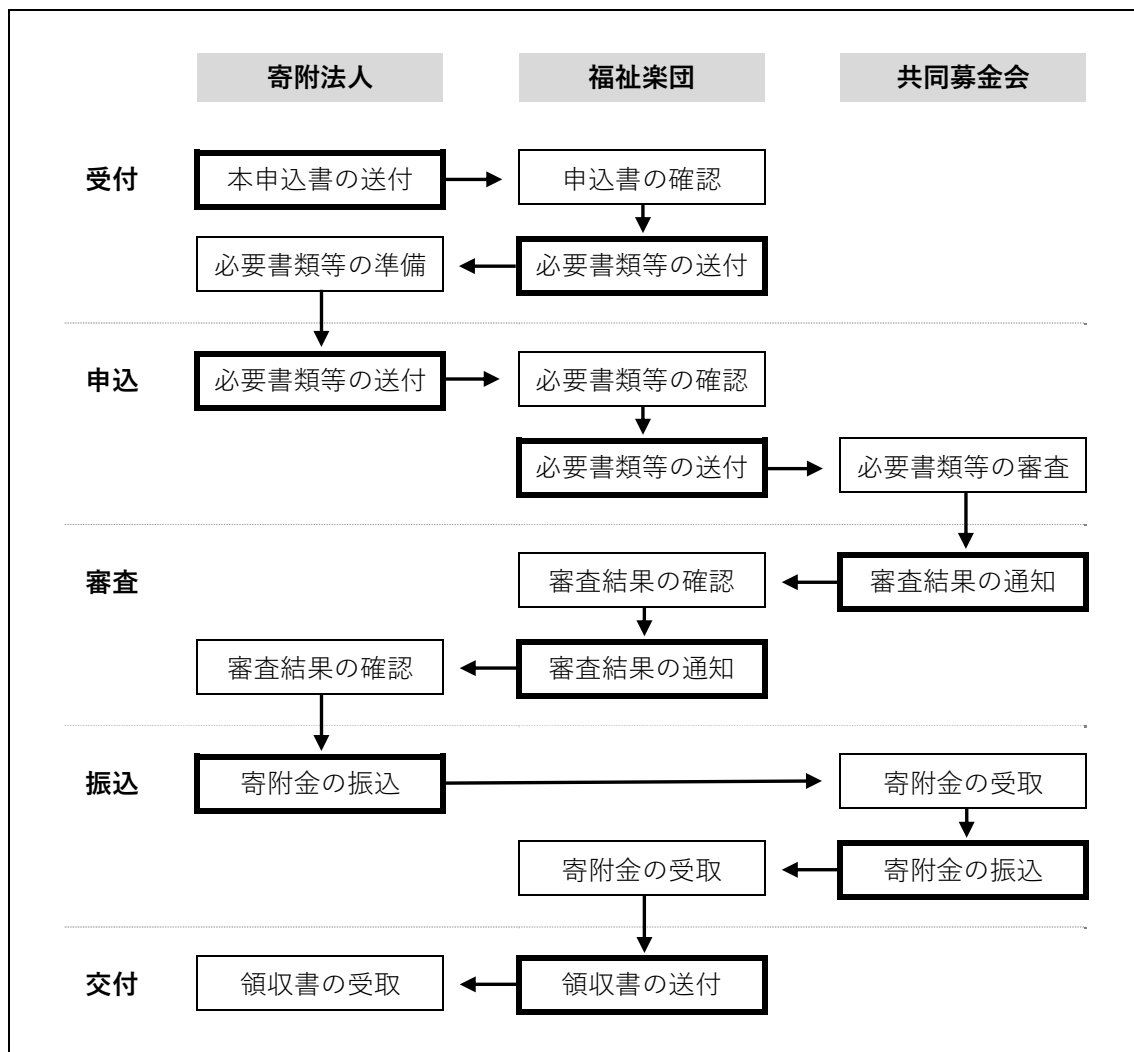
寄附(予定)額	億 千万 百万 拾万 万 千 百 拾 老 円
寄 附 予 定 日	西暦 年 月 日 ※ 「受配者指定寄附金制度」をご利用の場合、実際の 払込日は共同募金会による審査結果の後になります。
利 用 制 度	法人の場合 ☐ 受配者指定寄附金 ☐ 特定公益増進法人に対する寄附金 個人の場合 ☐ 税額控除 ☐ 寄附金控除
寄 附 目 的	OUR KIDS 基金 ☐ ライフサポート ☐ その他 () スキマ基金 ☐ 福祉楽団サポーターズ ☐ その他 ()
お名前の公表	希望されない場合は、右のチェックボックスにチェックをお入れください。 希望しない ☐
ご紹介者のお名前 (アンバサダー等)	

※ ご提供いただいた個人情報は、寄附金の申込受付及び管理の目的以外には使用いたしません。

※ 全額損金算入が可能な「受配者指定寄附金制度」をご利用の場合、共同募金会による審査が必要になります。
事務手続きの流れや必要書類等についての詳細は、裏面をご確認ください。

受配者指定寄附金制度の事務手続きについて

● 事務手続きの流れ



● 必要書類等について

福祉楽団からお送りし、
寄附法人にご記入いただく必要書類

- ・ 寄附申込書（共同募金会宛）
- ・ 寄附理由書
- ・ 寄附金返還承諾書

寄附法人にご準備いただく書類等

- ・ 定款
- ・ 役員名簿
- ・ 役員会議事録（寄附金に係る議案のあるもの）
- ・ 前年度決算書

本件に関するお問い合わせ

社会福祉法人 福祉楽団 コーポレート統括部

〒261-7112 千葉県千葉市美浜区中瀬 2-6-1 マリブイースト 12 階

電話番号 043-307-2828 メール our-kids@gakudan.org

担当 向後（こうご）・篠塚（しのつか）