社会福祉法人子どもの虐待防止センター FAX:03－6909－0982

寄　附　申　込　書

［WEB］

社会福祉法人　子どもの虐待防止センター
理事長　松 田　博 雄　様

金　額	円
寄附の 使用目的	1. 法人のために使用してください。 2. 社会福祉事業のために使用してください＊使用目的を具体的に記して下さい。 （　　） 3. 公益（診療所）事業のために使用してください。 4. 法人に一任します。
申込日	年　　月　　日
住　所	〒
氏　名	
電　話	
メッセージ	

※各項目の該当する□にチェックをお願いします。

1）寄附金領収書の送付を　□希望する　□希望しない

2）当法人の機関紙「CAP ニューズ」の送付を　□希望する　□希望しない

3）CAP ニューズやホームページ上でのお名前の公開を　□希望する　□希望しない

※CAP ニューズ＝（社福)子どもの虐待防止センターの賛助会員向け会報で、年 4 回発行しています

理事長		事務局長		担当者		［経過・対応］
受領日付　　年　　月　　日 （　普通預金　　振替口座　　現金　） （　領収書　№　　）						