

寄 附 申 込 書 (個人用)

令和 年 月 日

社会福祉法人恩賜財団母子愛育会
理 事 長 水 田 邦 雄 様

寄附者 住所
氏名 印

下記のとおり寄附を申し込みます。

1 寄附金の額 _____ 円

2 寄附年月日 令和 年 月 日
(予定日)

3 寄 附 目 的
母子の総合健康活動へのために使用して下さい。

4 ご芳名掲載の承諾について
(不 可)

※○をお付け下さい。

5 寄附金申込書送付先・問い合わせ先
〒106-8580 東京都港区南麻布5-6-8
社会福祉法人 恩賜財団母子愛育会 会計課
T E L 03-3473-8313