

年 月 日

## 「子ども未来応援隊」 金銭のご寄付をいただく皆様へ

伊那市社会福祉協議会

お手数ですが、ご寄付いただく際に枠線の中をご記入いただき提出願います。

|                     |   |
|---------------------|---|
| 住 所                 | 〒 |
| ふりがな                |   |
| 団体名<br>(団体寄付の方のみ記入) |   |
| ふりがな                |   |
| 芳 名<br>(団体代表者及び個人名) |   |
| 電話番号                |   |

| 寄付金額                             | 金 円也  |   |                              |
|----------------------------------|---|---|------------------------------|
| 領収書の要否<br>(善意の証)<br>※1, 2どちらかに○を | 1 希望あり  | ※確定申告により法人税法上の損金算入ができます<br>(所得税法第78条第2項第3号該当 法人税法第37条第4項該当) |                              |
|                                  | 2 希望なし  |   |                              |
| 寄付者(団体)名の公表<br>※1, 2どちらかに○を      | 1 公表する  | ① 名前を希望                      ② 匿名希望                         |                              |
|                                  | 2 公表しない   |   |                              |
| 寄付の方法<br>※1, 2どちらかに○を            | 1 窓 口   | 伊那市社会福祉協議会 地域福祉課へお持ちください                                    |                              |
|                                  | 振<br>込<br>み<br>先  | *金融機関名  | 八十二銀行 伊那市役所出張所支店             |
|                                  |   | *口座番号   | 144                          |
|                                  |   | *口座名義人  | 社会福祉法人 伊那市社会福祉協議会<br>会長 林 俊宏 |
| 2 振込み                            | ※ お振込みいただく方の情報を記入願います<br><br>* 振込名義人<br><br>* 振込み予定日                      年                      月                      日 |   |                              |

【提出先】 伊那市山寺 298-1 福祉まちづくりセンター内 伊那市社会福祉協議会 地域福祉課 地域福祉係  
 電話 73-2544 fax 98-0363 E-mail fb-ina@ishakyo.jp 担当 秋山 福田