

申込日 令和 年 月 日

寄付金申込書(一般寄付金)

公益社団法人栃木県看護協会

会長 朝野 春美 様

下記の寄付を申し込みます

金 額	金 円	
寄付金の使途並びに管理運用方法	一般寄付金は本会の寄付金規定により、その寄付金総額の50%以下を法人会計に使用する場合があります。	
(ふりがな)		
御 団 体 名		
(ふりがな)		
御 芳 名	<団体の場合は代表者の役職・御芳名をご記入ください>	
住 所	〒	
連 絡 先	TEL	FAX
	Email	
御 担 当 者 名	<団体の場合は代表者の役職・御芳名をご記入ください>	
お振込予定日	年 月 日	
備 考	<連絡事項等がある場合にはご記入ください>	

栃木県看護協会記入欄

受領日	受付番号	種 別	備 考
		一般寄付金	