　　　　　　　　　　　寄附金申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　公益社団法人愛知県看護協会

　　　会　長　　三浦　昌子　様

　　　　　　（寄附申込者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御芳名（法人様の場合は団体名・代表者名をご記入ください。）

御住所　〒

御連絡先（電話番号、メールアドレスなど）

　貴協会の新会館建設事業の内容に賛同し、下記のとおり寄附します。

記

寄附金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円也

◆　寄附金のご入金

　　【お振込予定日】　　令和　　年　　月　　日

※本法人は公益社団法人のため、本寄附は所得税法上の寄附金控除または

法人税法上の特別損金算入限度額の寄附金として対象となります。