ご寄附のお願い

社会福祉法人 九州キリスト教社会福祉事業団

社会福祉法人九州キリスト教社会福祉事業団では、高齢者福祉・児童福祉・障がい者福祉の一層の充実を目的として。個人、法人、団体の皆様からの寄附金の受付を行っております。

ご支援いただきました寄附金は、ご利用者へのサービス向上、今後の施設改修、 設備の充実等の資金として、大切に使わせていただきます。

多くの皆様のご支援、ご協力をお願い申し上げます。

ご寄附のお申込み

お手数ですが、「寄附金申込書」に必要事項をご記入の上、法人本部まで郵送または FAX でお送りください。(FAX: 0979-23-1783)

「寄附金申込書」は、下記よりダウンロードできます。

寄附金申込書

ご不明な点があれば、電話でお問い合わせください。

(TEL: 0979-23-1616)

ご寄付の方法について

①現金送金

下記問い合わせ・送付先まで、現金書留にてご送付ください。

②郵便振替口座払込

ゆうちょ銀行 口座番号 01750・8・130861

③銀行振込

大分銀行 大貞支店 普通預金 口座番号 6379

※23の名義

社会福祉法人 九州キリスト教社会福祉事業団 理事長 冨永 健司

領収書の発行について

寄附金のご入金を確認いたしましたら「領収書」をお送りします。

≪問い合わせ・送付先≫

社会福祉法人 九州キリスト教社会福祉事業団 法人本部事務局

〒871-0162 大分県中津市永添 2744

TEL: 0979-23-1616 FAX: 0979-23-1783

Ν	О									

寄附金申込書

							年	月	日
社会福祉法人ナ	山州キリス	卜教社会	福祉事	業団					
理事長	冨 永	健 司	殿		(〒	_)		
				<u>住</u>	所				
				氏	名				ED

私はこのたび貴殿に対し、下記の通り寄附金を申し込みます。

記

寄附年月日 (振込予定日)
寄 附 金 額
寄附 使途

理事長	施設長	ホーム長	総務部長	課長	主任	担当	
							_

受理日	年	月	日	
-----	---	---	---	--

御利用者・利用者家族・御遺族・教会関係	・役員及び職員・その他() ⇒どれかに○
利用者情報(利用部署:	利用者名:	理由:)