

(様式第1号)

No. _____

みき善意銀行 金 銭 寄 託 票

社会福祉法人 三木市社会福祉協議会 みき善意銀行 宛

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

個人名 会社名 団体名	フリガナ		
住所・ 所在地	(〒 _____)		
連絡先	TEL	E-mail	
	FAX	担当者名 (会社・団体の場合)	所属() 氏名()

寄託金額	_____ 円	※催し等で募られた寄託の場合その内容をお書きください。
寄託目的	<input type="checkbox"/> 共感ファンド(事業No.【第1希望: _____】【第2希望: _____】) <input type="checkbox"/> 地域福祉活動推進(具体的な用途の希望がありましたら下記にご記入ください) (_____) <input type="checkbox"/> 善意銀行の仕組みを支援する	

お名前等の掲載について <input type="checkbox"/> いずれかに○ (希望する・匿名標記で希望する・希望しない)	<説明> みき善意銀行のホームページ、三木市社協の 広報紙や事業報告書等へのお名前・内容の発 表を行っています。掲載されるのはお名前と 寄託目的、金額です。
---	---

※寄託目的が「共感ファンド」の場合

支援団体への寄付者情報の提供について <input type="checkbox"/> いずれかに○ (可・不可)
--

ご予定の送金方法 送金予定日: ____月____日 ①現金 ②振込 (振込名義: _____)

Ⓢ必ずお読みください。

- * 入金の確認次第、領収書をお送りします。(所得税・個人住民税の寄附控除、法人税法上の損金算入対象) 領収書の宛名は、上記でご記入いただいた宛名になります。
- * 本票に記載された個人・団体の情報は、本会のみき善意銀行事業における金銭の寄託の受付と配分(寄贈先施設からの受領報告のための提供を含みます)、税法に定められた事項、および社会貢献活動のご案内のみ利用いたします。個人での寄託の場合は、税法の都合により、ご自宅の住所をご記入ください。
- * 寄託金は、その10%(7万円を上限)を事務経費に充当させていただきます。ご了承の上、寄託してください。

本会使用欄

入金額	(_____)円	領収証	<input type="checkbox"/> 年 月 日	担当	次長・課長	事務局長	会長
払込料金	(_____)円差引	領収証No.					
入金日	<input type="checkbox"/> 年 月 日	広報紙掲載	<input type="checkbox"/> 年 月号				
入金確認日	<input type="checkbox"/> 年 月 日						