

# ご記入例

申込日：○年○月○日

## 寄附金申込書（使途特定単独寄附金）

公益社団法人 日本看護協会  
 会長 福井 トシ子 様

確定していない場合は、予定額を記入し、（予定）とご記載ください

下記の金額の寄附を申し込みます。

金額	金 10,000円
寄附金の使途 並びに 管理運用方法	「日本看護協会事業一覧」をご参照の上、ご希望の事業区分に印をおつけください 事業区分：■公益目的事業 □共益事業 □収益事業 管理運用方法：特に指定はありません
(ふりがな) 御団体名	こうえきしゃだんほうじん かんごきょうかい 公益社団法人 看護協会
(ふりがな) 御芳名	団体の場合は代表者役職・御芳名をご記入ください かいちょう かんご はなこ 会長 看護 花子 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span>
御住所	〒123-1450 東京都渋谷区神宮前 1-2-3
連絡先	TEL: 03-1234-5678 FAX: 03-9876-5432 E-MAIL: <a href="mailto:kango@nurse.or.jp">kango@nurse.or.jp</a>
御担当者名	団体の場合は御担当者の部署・役職・御芳名をご記入ください 経理部 部長 山田太郎
備考	5. 看護の国際交流に関する事業 (2) 国際協力及び交流活動 トルコ地震に対する寄附 今回の寄附は「日本看護協会事業一覧」における上記事業に該当します。

【寄附の公表】 寄附額 10万円以上の方は、公式HP等に掲載させていただきますので、○をご記入ください。

寄附の公表	<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可
-------	---