様式 24

寄 附 申 込 書

令和　　年　　月　　日

（あて先）
札幌市社会福祉協議会会長

寄附者
住　所　〒

氏　名・団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先（電話番号）
※ご担当者役職・氏名

社会福祉のため、社会福祉法人札幌市社会福祉協議会に、下記のとおり寄附を申し込みます。

1　寄附内容

寄附金額	円	寄附物品	（　　円相当）

2　寄附目的（どちらかに☑）

□ 社会福祉全般
※ 特に希望する分野等がある場合（具体名を記入：　　）

□ 指定寄附

指定寄附先	

3　寄附方法（どれか一つに☑）

□ 銀行振込（振込予定日：　　月　　日）
□ 郵便振込（手数料無料の払込票があります）
□ 持　　参（持参予定日：　　月　　日）
□ そ の 他（　　）

4　広報誌等への掲載（どちらかに☑）

□ 許　可
□ 不許可

※寄附者様のご芳名を本会広報誌、ホームページ等に掲載させていただく場合もあります。不許可の場合は「匿名」で掲載いたします

5　感謝状贈呈（5 万円以上の寄附金について実施）

□ 希望する（希望日時）①＿＿＿＿＿＿②＿＿＿＿＿＿③＿＿＿＿＿＿
□ 希望しない

6　その他、希望等がございましたらご記入ください。

※本申込書に記載された個人情報につきましては、寄附の適正な処理並びに寄附者様へのご連絡に必要な範囲内で利用いたします。

寄附にあたって

感謝状・贈呈式について

・５万円以上の寄附金につきましては、感謝状を贈呈いたします

・感謝状贈呈式では、写真撮影を行います

・写真は、本会広報誌およびホームページ等に掲載される場合もあります（紙面の都合により変わります）

指定寄附について

・寄附先の団体名・住所・連絡先・担当者等をお知らせください

銀行振込先について

・社会福祉全般への寄附の場合

金融機関	北洋銀行　札幌西支店（店番号３０４）
普通預金	３００５６３６
名義	福）札幌市社会福祉協議会　会長　梶井祥子 フク）サッポロシシャカイフクシキョウギカイ　カイチョウ　カジイ　ショウコ

・指定寄附の場合

金融機関	北洋銀行札幌西支店（店番号３０４）
普通預金	３６１９３３２
名義	福）札幌市社会福祉協議会　福祉ロ フク）サッポロシシャカイフクシキョウギカイ　フクシグチ

・郵便振込用紙をご希望の方は、郵送いたしますのでご連絡ください

寄附金の税控除について

・個人の方は、領収書など必要な書類を添えて確定申告を行うことで、所得税及び住民税の控除を受けることができます

・所得税の控除は、寄付金控除(所得控除)、または寄附金特別控除(税額控除)のどちらか有利な方を選ぶことができます。寄附金特別控除は、領収書に加えて「税額控除に係る証明書(写し)」が必要です(本会ホームページからダウンロードできます)

・法人の場合は、一定の限度額までを損金として取り扱うことができます

※詳しくは、税務署にお聞きください

【お申込み・お問合せ】
社会福祉法人 札幌市社会福祉協議会　総務部 広報戦略・DX 推進課
（担当　野田・松下）
〒060-0042　札幌市中央区大通西 19 丁目 1 番 1 号
札幌市社会福祉総合センター内　TEL 011-614-3345　FAX 011-614-1109