

年度分 寄附金受入明細書

法人の名称 _____

法人の住所 _____

年 月 日 ~ 年 月 日

番号	氏 名	住 所	寄附金額	受領年月日	備 考

※ 同一の者からの寄附金額のうち、基準限度超過額がある場合は、備考欄に記載してください。
上記寄附金の受領については、事実相違ありません。

社会福祉法人 _____ 理事長