

様式1

NO. \_\_\_\_\_

社会福祉法人渋川市社会福祉協議会 制服リユースモデル事業  
寄 附 申 出 書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
渋川市社会福祉協議会長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

下記のとおり制服を社会福祉法人渋川市社会福祉協議会善意銀行に寄附したいので申し出ます。

学 校 名	中学校 ・ 高等学校
品 目	夏 服 ・ 冬 服 ・ ( ) 上下セット ・ 上 ・ 下
サ イ ズ	
ク リ ー ニ ン グ	済 (業者) ・ 洗濯 (家庭) ・ 未

会 長	常務理事	事務局長	次 長	課 長	グループ