令和元年　　月　　日

一般社団法人　生命保険協会

静岡県協会　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　静岡市社会福祉協議会

寄付（寄付金・物品寄贈・賛助会費等）に関する確認書

**（１）ご連絡先等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．団体情報 | 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | ℡ |
| 主な活動内容 |  |
| ２．代表者情報 | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | ℡ |
| ３．寄付内容（金額・物品） |  |
| ４．振込先※資金の寄付の場合のみご記入願います。 | （フリガナ）金融機関名 | 銀行信用金庫 | 支店 |
| （フリガナ）口座名 |  |
| 預金の種類 | 普通・当座・その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |

※提出いただいた個人情報は、寄付の手続きにあたり、当会の業務運営上必要な範囲でのみ利用します。

**（２）寄付の分類**

|  |  |
| --- | --- |
| １．寄付の分類 | 当団体への寄付は法人税法上の次の分類に該当します（該当する項目に○印を付してください）。（Ａ）国又は地方公共団体に対する寄付　　　（Ｂ）財務大臣が指定した寄付（Ｃ）特定公益増進法人に対する寄付　　　　（Ｄ）Ａ～Ｃ以外の一般の寄付 |
| ※認定ＮＰＯ法人の方は、「Ｃ」を選択ください。 |
| ２．財務省告示番号 | 「１．」にて、「Ｂ」に該当する場合にご記入ください。 |

以上

**（裏面印刷）**

（生命保険協会記入欄）

①上記団体へ寄付を行った都道府県および地区協会名 （　　　　）協会

②上記団体への寄付に係る支払依頼書のシートＮｏ　Ｎｏ（　　　　）

③寄付を行った金額 （　　　　　　　）円（募金からの支出は除く）

④寄付を行った年月　　平成（　　）年（　　）月