

# 令和4年度 社会福祉協議会 特別活動協力金申込書

社会福祉法人  
河合町社会福祉協議会  
会長 渡邊 八重子 様

令和 年 月 日

申込者 住所 河合町  
ふりがな \_\_\_\_\_  
企業名 \_\_\_\_\_

※ 企業は、必ず正式名称で、ご記入下さい。

貴会の趣旨に賛同し、下記のとおり令和4年度の特別活動協力金を添えて申込みます。

特別活動協力金	1	□	5,000円	×	□	掲載する	掲載しない
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

社協だより「しあわせ」への  
企業名を掲載する・しないを  
どちらかの欄内に○印を記入  
して下さい。

## 領 収 書

様

※企業名は、必ず正式名称で、ご記入ください。

¥ \_\_\_\_\_

### 企業掲載確認欄

掲載する	掲載しない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

但し、令和4年度河合町社会福祉協議会特別活動協力金として

特別活動協力金 1 □ 5,000円 × □

上記のとおり領収しました。

令和 年 月 日

社会福祉法人河合町社会福祉協議会  
会長 渡邊 八重子



特別活動協力金は、寄付金として法人税法上の特定公益増進法人等に  
対する寄付金に該当し、損金の額に算入することができます。  
詳しくは、最寄りの税務署へお尋ねください。

取扱者印