第４号様式（第４条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　年度分　寄附金受入明細書 |
|  |
|  |  | 　　　　　　　　　　　　社会福祉法人の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務所の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |
|  |  |  | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 　 | 氏　名 | 住　　所 | 寄附金額 | 受領年月日 | 備　考 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | ※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、事実に相違ありません。 |
|  | 法人名 |  | 代表者名 | ㊞　　 |