

大牟田市社会福祉協議会 賛助会員申込書

申込日 令和 年 月 日

社会福祉法人 大牟田市社協福祉協議会会長 様

貴会の趣旨に賛同し、令和 年度 賛助会員として申込みいたします。

申込口数金額	個人 (1,000 円 / 1 口) □ 円	
フリガナ		
氏 名		
住 所	〒 -	
連 絡 先	Tel	Fax
	e-mail	
広報掲載 (希望の□に✓) ※複数可	<input type="checkbox"/> 広報紙 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 有明新報 <input type="checkbox"/> 匿名	

※個人情報は、本会広報等の掲載以外には使用いたしません。

領収書 No.