

## 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。

申込金額		法人・団体(3,000円以上)	
		円	
法人・団体	フリガナ		
	名称		
	代表者	(役職)	(氏名)
	担当者	(役職)	(氏名)
住所 (所在地)		〒 -	
連絡先		Tel	Fax
		e-mail	
賛助会員として広報紙・HPへ名前掲載		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	

※ 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.