

大牟田市社会福祉協議会 善意銀行預託申込書

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

下記のとおり、貴会の善意銀行へ預託いたします。

預託者 (喪主)	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒 -	
		Tel	Fax
故人	氏名		
	年齢		
	続柄	亡父・亡母・亡夫・亡妻・その他()	
	ご命日	年	月 日
預託金額	_____ 円		
掲載確認 (希望□を✓) ※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、本会広報等の目的以外には使用いたしません。

領収書 No.