

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。

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	〒 -		
連 絡 先	Tel	Fax	
	e-mail		
預 託 金 額	_____ 円		
預 託 目 的			
イベントの 名称及び目的 ※実施日	※令和 年 月 日		
広報紙・HP・有明新報へ掲載		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	

※ 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. _____