広島市社会福祉協議会　賛助会員申込書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　広島市社会福祉協議会会長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 賛助区分・  申込口数 | * 法人（１０，０００円／口）　　（　　　）口 * 個人（１，０００円／口）　　　（　　　）口 | | |
| 名　　　　　称  氏　　　　　名 | 企業・団体名  氏名 | | |
| 担　当　部　署 |  | | |
| 住　　　　　所 |  | | |
| 郵 便 番 号 |  | 電 話 |  |
| **賛助会員として広報紙・HPへ名前掲載** | | □　可　　　□　不可 | |

※個人情報は、本会の情報提供以外には使用いたしません。

※申込書をプリントアウトしていただき、FAX(０８２－２６４－６４３７)でお

申込みください。

※後日、振込用紙を送付いたしますので郵便局から振込みください。