

(別 紙)

No. _____

ご入会及びご送金方法が決まりましたら FAX または、郵便にて送付して下さい。

送付先
〒421-0524 牧之原市須々木 140 番地
社会福祉法人牧之原市社会福祉協議会
TEL0548-52-3500/FAX0548-52-5585

賛助会費申込書

令和 2 年 月 日

社会福祉法人牧之原市社会福祉協議会の賛助
会員として入会いたします。

事業所名及び代表者氏名・住所・所在地

円

(1 □ 5, 0 0 0 円 × □)

担当者名

電話番号

送金日 (または予定日)

令和 2 年 月 日

No.	振込先金融機関等		種類	口座番号	口座名義	
納 入	1	静岡銀行	相良支店	普通	0 0 3 1 6 4 6	社会福祉法人 牧之原市社会福祉協議会
	2		榛原支店	普通	0 0 2 6 0 4 9	
先	3	島田掛川信用金庫 相良支店		普通	0 2 5 4 1 1 8	
	4	ハイソ農協	相良支店	普通	0 1 3 2 3 4 4	
	5		榛原支店	普通	0 0 6 0 1 6 4	
	6	社会福祉協議会事務局 (相良事務所：相良総合センターい〜ら)				

* 金融機関によって振込手数料がかかる場合は、手数料を差し引いて送金してください。

* 納入先について、No. に○印を付けてください。

社協では、皆様から福祉全般についてのニーズ調査を実施しています。ご意見等がございましたらご記入ください。