賛　助　会　員　申　込　書

福智町社会福祉協議会　会長　嶋野　勝　殿

令和３年度
私は、福智町社会福祉協議会の活動に賛同し、賛助会員として申し込みます。

賛助会費（年間）１口 1,000 円×　＿＿＿＿口　＝　＿＿＿＿＿＿円

年　　月　　日

住　所
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

企業・商店名
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 氏名等をきずなやホームページに公表してもよろしいですか？
（　はい　・　いいえ　）