

贊助会員申込書

福智町社会福祉協議会 会長 嶋野 勝 殿

令和7年度

私は、福智町社会福祉協議会の活動に賛同し、贊助会員として申し込みます。

贊助会費（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 ）