

社会福祉法人 利府町社会福祉協議会
特別会員申込書（団体・個人）

		記入日	年 月 日
企業名 (団体名)			
代表者名			
事業所在地	〒□□□□ - □□□□□		
電話		FAX	会費(年額) 一口 10,000 円
納入方法 (いずれかに○をつけてください)	<p>1. 振込 (振込手数料は企業様負担でお願いいたします。)</p> <p>□ 座：七十七銀行 利府支店 (普通) 9038531 名 義：社会福祉法人利府町社会福祉協議会 会長伊藤三男 フリガナ：フクリフチョウシヤカイフクシキョウギ カイ カイチョウ イトウミツ</p> <p>2. 集金 (後日連絡した後、お伺いいたします。)</p>		
ホームページ 及び記事掲載	<p>・当会ホームページに、企業様のホームページリンクも掲載可能です。 掲載希望するページの URL があればご記載ください。 (記入例：http://rifu-shakyo.main.jp) ()</p> <p>・ご希望があれば、無料広告掲載(年1回)も賜ります。 詳細につきましては、下記までお問い合わせください。</p>		
備考	<p>・利府町全世帯に年4回配布している社協だより等で、当会の事業活動及び特別会員を随時お知らせします。</p> <p>・特別会員として、社協だより及びホームページに企業名を掲載させていただきますのでご了承ください。</p>		

○申込・問い合わせ

〒981-0104 利府町中央2丁目11-1

社会福祉法人 利府町社会福祉協議会

TEL 022-356-9060 / FAX 022-356-9225

E-mail rifu-shakyo@dune.ocn.ne.jp