

余市町社会福祉協議会

会員加入申込書

私は、このたび貴法人の趣旨に賛同し下記のとおり平成 年度の年会費を添えて（法人・団体）会員の加入申込みをいたします。

加入月日	平成 年 月 日加入
口数	口
金額	一金 円也

加入申込者

法人・団体名 _____

代表者名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

平成 年 月 日

社会福祉法人余市町社会福祉協議会
会長 安本幹雄 様

【お振込みいただく場合】 ・銀行振込みの場合「手数料」はお振込み人のご負担となります

銀行振込の場合 北海道信用金庫・沢町支店（普通）140986
〈口座名義〉社会福祉法人余市町社会福祉協議会
会長 安本幹雄（やすもと・みきお）

郵便振替の場合 本会指定の郵便局払込票（赤色）をご利用の場合「手数料」
は無料です。

お願い

会員の情報について、本会発行の社協だよりや関連資料等に掲載することをご了承願います。