

社会福祉法人 福知山市社会福祉協議会
令和7年度 賛助会員登録用紙（団体・企業等）

団体・企業等の名称	※この名称で広報誌に掲載させていただきます。掲載ご不要の場合は下記担当者へご一報ください。	
代表者名		
ご担当者名	(ご所属・役職名等)	
ご連絡先	(〒 -) TEL() - (内線)	

加入口数及び金額	口数	金額(=口数×5,000円)
	口	円

会費のお支払い等について	請求書について	請求書が必要 請求書は不要 (どちらかに○をつけてください。)
	請求書の送付先	(〒 -) (御連絡先と異なる場合に御記入ください。)
	お支払方法について	・京銀に振り込みます ・集金してください ・北都信金に振り込みます ・窓口で支払います (いずれかに○をつけてください。)
	領収書の発行について	領収書が必要 領収書は不要 (どちらかに○をつけてください。)
	領収書の送付先	(〒 -) (御連絡先と異なる場合に御記入ください。)

本会の担当者	〒620-0035 福知山市字内記10番地の18 社会福祉法人 福知山市社会福祉協議会 地域福祉課 電話：0773-25-3211 FAX: 0773-24-5282 Eメール: chifuku@fuku-shakyo.sakura.ne.jp
--------	---

FAX(0773-24-5282) または
 Eメール(chifuku@fuku-shakyo.sakura.ne.jp) へご送付をお願いいたします。