

賛助会員登録申込書 (ホームページ専用)

記入日：平成 年 月 日

ふりがな	
氏名	
*法人の場合法人名	
ご連絡先	— —
住所	〒
振込日	平成 年 月 日
金額	口 (円) (個人1口1,000円) (団体1口10,000円)

申込書はご郵送またはFAXいただきたくお願い申し上げます。

公益財団法人調布ゆうあい福祉公社

〒182-0022 東京都調布市国領町3-8-1

公益財団法人調布ゆうあい福祉公社 総務課管理係行

FAX送信先：042-426-9882

【振込先】

ゆうちょ銀行 019支店

当座預金 口座番号：0554430

口座名義：公益財団法人 調布ゆうあい福祉公社