

賛助会員登録申込書

記入日(西暦) 年 月 日

ふりがな	
氏名 (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

本申込書は、ご郵送またはFAXいただきたくお願い申し上げます。

<送付先住所>

〒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

<送付先FAX> 042-426-9882

<振込先>

ゆうちょ銀行 019支店

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

コウエキザイダンホウジンチョウフユウアイフクシコウシャ