

社会福祉法人福島県社会福祉協議会特別賛助会員入会申込書

貴会の定款に定める目的に賛同し、入会申し込みをいたします。

年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長 様

| | |
|------------------|---|
| 会費納入開始希望年度 | 年度分～ |
| (フリガナ) | |
| 名 称 | |
| 代表者職・氏名 | |
| 設置主体 (ある場合のみ) | |
| 経営主体 (ある場合のみ) | |
| 業種等 (○で囲む) | 1 農業 2 漁業 3 林業 4 鉱業 5 建設業 6 製造業 7 電気・ガス・熱供給・水道業 8 情報通信業 9 運輸業 10 卸売・小売業 11 金融・保険業 12 不動産業 13 飲食店・宿泊業 14 医療・福祉 15 教育・学習支援業 16 複合サービス業 17 サービス業 (他に分類されないもの) 18 公務 (他に分類されないもの) 19 個人 20 その他 |
| 郵便番号 住 所 | 〒 ー |
| 開設(設立) 年月日 | 年 月 日 |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| 電子メール アドレス | |
| ホームページ アドレス | |
| 会員番号 (県社協で記入) | No. |