社会福祉法人直方市社会福祉協議会 入会申込書

社会福祉法人 直方市社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

貴会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

| 法人・団体の名称 ※個人の場合は記入不要 | (ふりがな) |
|-----------------------|-------------------|
| | |
| | |
| 代表者名(氏名) ※個人の場合は氏名 | (ふりがな) |
| | |
| | |
| | 〒 − |
| 所在地 (住所) | |
| 電話番号 | |
| F A X | 電話番号 |
| | F A X |
| | |
| 主な業務内容 | |
| | |
| | |
| 会費口数 | 個人 1,000円×()口= 円 |
| | 団体 5,000円×()口= 円 |
| | 法人 10,000円×()口= 円 |
| 備考 | |
| | |

団体の概要が分かる書類を添付してください(定款、役員名簿等)