

会員加入申込書

社会福祉法人岩沼市社会福祉協議会の団体会員・施設会員として
加入申込をします。また、令和元年度の会費について下記により納
入します。

団体会費・施設会費 口 円

令和 年 月 日

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名 _____

電話番号 _____