

様式2

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。

平成 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	平成 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	〒 -
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.