

【回答先】

社会福祉法人弥富市社会福祉協議会 法人運営部門 行
 F A X ; 0 5 6 7 - 6 5 - 8 0 0 2
 E-Mail ; yatomi-shakyo@clovernet.ne.jp
<https://forms.gle/6jrydLEvyLFCGR3d9> (入力フォーム URL)



【入力フォーム二次元コード】

会費納入方法についてお知らせください。7月31日までに、下記1～3のいずれかに○と必要事項をご記入の上F A XまたはE - M a i l、あるいは入力フォームによりご回答をお願いします。

※この様式は本会ホームページの『お知らせ』からダウンロードもできます。

記

1 お振込（ご希望の金融機関に○をつけてください。）

	金融機関名	支店	種類	口座番号	口座名義
	三菱UFJ銀行	弥富	普通	1016217	社会福祉法人 弥富市社会福祉協議会 会長 三浦 義光
	あいち海部農協	十四山	普通	72084	社会福祉法人 弥富市社会福祉協議会 会長 三浦 義光
	桑名三重信用金庫	弥富	普通	1250208	社会福祉法人 弥富市社会福祉協議会 理事長 三浦 義光

【お振込予定日 ____月____日（____）頃】※分かれればお知らせください。

※領収書及び会員章は後日お届けします。

2 本会職員が受取りに伺う（取りに来てほしい）

本会からの受取（訪問）希望日時をお知らせください。

- ・ ____月 ____日（____） ____： ____頃
- ・ その他（例；○月○日以降いつでも可、電話等で別途連絡調整希望など）

3 本会にご持参いただく（持っていくます）

ご来所予定日時をお知らせください。

- ・ ____月 ____日（____） ____： ____頃
- ・ その他（例；○月○日以降いつでも可、電話等で別途連絡調整希望など）

法人・事業所についてお知らせください。

※法人・事業所名；	
※住所 〒	
※TEL；	F A X；
ご担当者氏名；	ご担当者所属部署；
※PR コメント（22文字以内）	

- ・ ※項目を広報紙へ掲載させていただきます。
- ・ 広報紙への掲載希望の有無等、後日確認の連絡をさせていただくことがあります。