特別会員の新規加入について

湖西市社会福祉協議会(略称:社協)では、地域の皆様の会員加入を募集しております。

企業・法人様については、会員会費 | ロ |,000円~納入を受付でおります。ご加入の際は、以下の「特別会員申込書」をご記入のうえ、事前にメール又は FAX でご連絡ください。

いただいた会費は、ボランティア活動の推進、学校での福祉教育事業等へ活用させていただきます。当会が行う福祉事業へのご理解及び社協会員へのご加入をお願いいたします。

*当会は税額控除対象法人であり、寄附控除(法人税法上の損金算入)が受けられます。

*ご加入いただいた会員様については、当会ホームページでご紹介させていただきます。

	窓口持参 または 口座振込		
	振込先口座 ※恐れ入りますが、振込手数料は、貴社でご負担願います。		
納入方法	【金融機関名】静岡銀行 湖西支店		
	【口座番号】普通 0002669		
	シャカイフクシホウジンコサイシシャカイフクシキョウギカイ カイチョウ モリノブオ【口座名義】社会福祉法人湖西市社会福祉協議会会長森宣雄		
	老人福祉センター		
	〒431-0303	健康福祉センターおぼと	
受付・問合せ先	住所:湖西市新居町浜名 643-1	〒431-0442	
	電話:594-5511 FAX:543-5567	住所:湖西市古見 1044	
	メール:shakyo@kosai-sk.or.jp		

湖西市社会福祉協議会 特別会員 新規加入申込書				
申	3込日	令和 年 月 日		
申込者	企業·法人名			
	住 所			
	連絡先			
納	入金額	円		
納	入方法	窓口	·振込 (納入予定日:令和 年 月 日)	