

FAX

本申込書はファックス番号 024-573-2939 へ送信してください

福島県の児童養護施設の子どもの健康を考える会 法人賛助会員入会申込書

申込日 年 月 日

法人(団体)は特定非営利活動法人「福島県の児童養護施設の子どもの健康を考える会」の活動に同意して、活動を支えるために同会の法人賛助会員になることを申し込みます。

フリガナ			
法人名 団体名			
設立年度	年		
フリガナ			
代表者		担当者	
フリガナ			
住所	〒		
電話		ファックス	
Email		URL	

法人年会費 10,000円

事務所住所 〒960-8055福島県福島市野田町6丁目4-74-5号 マゾンオーブC203

振込先1 ゆうちょ銀行
店名:二二九店(店番号229)
預金の種類:当座預金
口座記号番号:02220-2-118684
口座名称:福島児童養護施設の

振込先3 三井住友銀行
店名:白山支店(店番号228)
預金の種類:普通預金
口座記号番号:6854164
口座名称:福児童 代表 澤田和美

振込先2 大東銀行
店名:福島西支店(店番号047)
預金の種類:普通預金
口座記号番号:1303901
口座名称:福児童 代表 澤田和美