

賛助会員 申込書 寄 付

とちぎユースアフターケア事業協同組合の目的に賛同し、〔賛助会員、寄付〕
を申し込みます。（賛助会員、寄付を○で囲んで下さい。）

申 込 者

氏名(フリガナ)又は 法人・団体名		代表者職氏名 (法人等の場合)	
住 所	〒	電 話	

賛助会員	区 分	口 数	金 額
	個 人 (1口 年 3,000円)	口	円
法人・団体 (1口 年10,000円)	口	円	

寄 付	個 人	法人・団体	円
-----	-----	-------	---

令和 年 月 日

とちぎユースアフターケア事業協同組合理事長 様

- FAX又は郵送等でお申し込み下さい。(この情報は会の活動以外に使用することはありません。)
- 広報等にお名前掲載を希望しない場合は、右欄にチェックをお願いします。〔 希望しない 〕
- お問合せ先・お申込み先
とちぎユースアフターケア事業協同組合
住 所：〒320-0043 栃木県宇都宮市桜5-1-18 柿沼ビル501
TEL・FAX：028-680-4686
- 振込先 口座：足利銀行 県庁内支店 普通5007928
名 義：とちぎユースアフターケア事業協同組合 代表理事 福田 雅章
(※振込は下の用紙をご利用願います。)

..... 印刷線

振 込 依 頼 書

ご依頼日	令和 年 月 日	電信扱	手数料						
振込先銀行	足利銀行 県庁内支店			金額		百万		千	円
受取人	預金種目	普通	口座番号	5007928	内 訳				
	とちぎユースアフターケア事業協同組合								
	(住所) (電話) 028-680-4686 栃木県宇都宮市桜5-1-18								
ご依頼人	フリガナ	様			収納印 又は 振替印				
	(おなまえ)								
	(おところ) (電話) - -								

振込金(兼手数料)受領書

ご依頼日	令和 年 月 日	金額		千	円
振込先銀行	足利銀行 県庁内支店				
受取人	預金種目	普通	口座番号	5007928	
	とちぎユースアフターケア事業協同組合				
ご依頼人	様				
(備考)	手数料				
上記の金額正に受取りました。(取扱店)					
行	銀	収入印紙			
(取扱店・依頼人)		支店			