

賛助申込書

特定非営利活動法人 福岡高齢者排泄改善委員会 御 中

特定非営利活動法人 福岡高齢者排泄改善委員会の趣旨に賛同し、
その活動資金として下記の金額を賛助いたします。

平成 年 月 日

貴社名
代表者
所在地

振込責任者名
所 属
T E L

記

金額 _____ 円也

振込方法：一時払	予定日	平成	年	月	日
分割払	第一回予定日	平成	年	月	日
	第二回予定日	平成	年	月	日
	第三回予定日	平成	年	月	日

賛助金申込書送付先： 〒812-0033
福岡市博多区大博町 1-8
特定非営利活動法人 福岡高齢者排泄改善委員会 事務局 宛

賛助金振込先： 西日本シティ銀行 福岡支店
普通預金 2141837
特定非営利活動法人 福岡高齢者排泄改善委員会
理事長 宮崎 良春