

様式第 1 号

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人都留市社会福祉協議会長 様

このたび、社会福祉法人都留市社会福祉協議会の賛助会員として入会いたしたく申し込みます。

(所在地)

(団体・企業名)

(代表者名) 印

(電話番号)
