

お手数ですが本紙をメールまたはFAXにてお送りください。

ご不明な点がございましたら、お気軽にご連絡ください。

神奈川県共同募金会厚木市支会 宛て

(厚木市社会福祉協議会内)

メール：tiiki@shakyo-atsugi-kanagawa.jp

TEL：046-225-2949 / FAX：046-225-3036



赤い羽根共同募金仕様(社会貢献型) 自動販売機の設置について(申込書)

記入日：令和 年 月 日

赤い羽根共同募金仕様自動販売機にご興味のある法人様・企業様等についての詳細をご記入ください。

名 称 _____
所在地 〒 _____
ご担当者様名 _____
ご 連 絡 先 TEL： _____
FAX： _____
Mail： _____

赤い羽根共同募金仕様の自動販売機の設置について、次のとおり希望します。

該当する箇所に○をご記入ください。

- () 詳しい内容説明を希望します。
() 関係資料の郵送を希望します。
() その他 (_____)



■ ご不明な点やお気づきの点がありましたら、下記へご記入ください。