

北中城村YORISOI（よりそい）隊
支援金、寄附金申込書

平成 年 月 日

本会活動の趣旨に賛同の上、下記のとおり支援金・寄附金を申し込みします。

会 社 名 (団 体 名)	
代 表 者 氏 名	印
住 所	〒 _____
T E L	() - 内線 ()
F A X	() -
E - mail	
担 当 者 氏 名	
連 絡 先 の TEL	() - 内線 ()

金 額	支 援 金 ・ 寄 附 金	個人、企業 1口 1,000円
	金 額	円 (口分)

寄 付 の 種 別 いずれかに○をお願いし ます	新地町（被災地）への支援金 () ・よりそい隊への寄付 ()
--------------------------------	----------------------------------

応援メッセージをご記入 く だ さ い	
------------------------	--

※ご回答につきましては、お手数ですが、必ず各担当者を通じてお願い申し上げます。

担 当 団 体 名		担 当 者 名	
-----------	--	---------	--

事務局・問合せ先
〒901-2312 北中城村字和仁屋33サンテミリオン和101
TEL090 - 7166 - 3555

支援金振込先	口座名義：北中城村YORISOI（よりそい）隊 代表 大城健 振込銀行：沖縄銀行 北中城支店 口座番号：1425139
--------	---