

寄 附 申 込 書

更生保護法人 静岡県更生保護協会 殿

貴協会の目的に賛同し、更生保護事業の運営資金として、

金 _____ 円 を申し込みます。

令和 年 月 日

(個人の場合)

〒 _____

現住所 _____

本籍 _____

フリガナ

氏名 _____

電話 _____

生年月日 _____

職業 _____

(団体の場合)

〒 _____

団体所在地 _____

フリガナ

団体名 _____

電話 _____

代表者の役職・氏名 _____

取扱者の役職・氏名 _____

※ 団体の場合は、感謝状に代表者の役職・氏名を記入(する・しない)のいずれかを○で囲んでください。