

FAX 0944-41-2662

大牟田市介護サービス事業者協議会 事務局 行
(ぼやき・つぶやき・元気になる会)

メモリーウォーク2018協賛申込用紙

2018年 月 日

法人名			
住所			
電話番号			
メールアドレス			
担当者氏名			
担当者連絡先			
協賛タイプ (該当するものに○印)	A協賛(3万円)	B協賛(1万円)	C協賛(5千円)
	D協賛	金額()円 ----- 現物協賛()	
振込予定日	2018年 月 日		
備考欄	その他、特記事項がございましたら、ご記入ください。 ※現金の場合は、こちらに現金とご記入ください。.		

大牟田市介護サービス事業者協議会 事務局(ぼやき・つぶやき・元気になる会)
住所:福岡県大牟田市有明町2丁目3番地(大牟田市保健福祉部長寿社会推進課内)
電話:080-8389-9469 FAX:0944-41-2662