

THANKS(サンクス)運動協賛団体等 申込書

社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会 会長 殿

「THANKS (サンクス) 運動」の趣旨に賛同し、協賛団体等として申し込みます。

フリガナ			
お名前 (または団体名・企業名)			
フリガナ			
代表者名			
団体の業種 概要			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
e-mail			
ご担当者連絡先	所属： 役職： フリガナ 氏名： TEL： FAX： e-mail (@)		
協力事項	1. 運動に対する寄付及び寄贈行為 2. 運動の周知・広報啓発活動 3. 各協賛団体等が有する機能を活かした運動への協力等		

令和 年 月 日

団体名

代表者名 _____ 印

【お申し込み・お問い合わせ先】

THANKS (サンクス) 運動 事務局
(社会福祉法人沖縄県社会福祉協議会 地域福祉部)
〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1
電話 098-887-2000 F A X 098-887-2024
E-Mail i-tiiki@okishakyo.or.jp