山県市社会福祉協議会の実施する新型コロナウイルス感染症拡大における生活困窮者支援事業を支援します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・団体名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL |
| FAX |
| e-mail |

１．支援金額　　　　　　　　　　　　　　　　円（1口あたり5,000円）

２．領収書　　□希望する　（領収書が必要な方は□に☑してください。）

３．広報掲載　　実名　　　・　　　匿名　　（どちらかに〇をつけてください。）