**第11回　児童虐待防止静岡の集い**

**「静岡県子ども虐待防止オレンジリボンたすきリレー　５ｔｈ」**

**協賛金申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  込  者 | ふりがな |  | | |
| 事業者名 |  | | |
| ご住所 | 〒　　－ | | |
| ご担当者 |  | Mail: | |
| ご連絡先 | Tel： | Fax: | |
| 申込内容 | 協賛金額 | 1口10,000円×（　　）口 | | 金額　　　　　　　　　　円 |
| 入金予定日 | **令和　　年　　月　　　日（　　）入金予定** | | |
| ①静岡県社会福祉協議会ホームページに「協賛企業・団体」として、随時会社名・団体名を掲載いたします。  ②協賛頂いた会社名・団体名は開会式当日に協賛団体として掲示させていただきます。 | | | | |
| 振込先 | | 金融機関名　掛川信用金庫  支　店　名　淺羽支店（支店番号０２８）  種　　　別　普通  口座番号　００９５６２７ | | |
| 口座名義：のい | | |
| 連絡先 | | 実行委員会事務局  ≪担当≫　種田賢二（児童養護施設ひまわり園施設長）  　　　　　富士市今泉２２２０  　　　　　電　話　　０５４５－５２－０４０２  　　　　　ＦＡＸ　　０５４５－５２－３６５５ | | |