

社会福祉法人南部町社会福祉協議会

会費減額申請書

私は、都合により会費を下記の金額に減額して納入致しますので
ご承認下さい。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

金額 _____ 円

社会福祉法人南部町社会福祉協議会

会長 藤友 裕美 様