（様式第1号）

　令和　　年　　月　　日

いばらき赤十字法人サポーター申込書

日本赤十字社茨城県支部　支部長　様

法人等名称

代表者名

いばらき赤十字法人サポーター実施要綱に同意し、下記のとおり申込みます。

記

1.法人・団体情報

1. 主たる事業
2. 所在地
3. 担当部署
4. 担当者
5. 電話番号
6. メールアドレス

2.協力資金の支払い方法

振込用紙

口座振替（自動振替）

※今年度は振込用紙のみ

3.申込書送付先 及び 問合せ先

　〒310-0914　水戸市小吹町2551

日本赤十字社茨城県支部　組織振興課

TEL：029-284-1380

E-Mail：[shinkou@ibaraki.jrc.or.jp](mailto:shinkou@ibaraki.jrc.or.jp)