

「ほしい方」登録申請書

申請日 令和 年 月 日

社会福祉法人

秋田市社会福祉協議会長 様

| ほ し い 方 登 録 情 報 | |
|------------------------|---|
| ふりがな | |
| ほしい方(氏名) | |
| ほしい方(住所) | 〒 |
| ほしい方(連絡先) | |
| 支援団体名・部署名 | |
| ふりがな | |
| 担当者名 | |
| 連絡先 | |
| メールアドレス | |
| ほしい物品 | |

※ゆずる物品(提供・寄付)がない場合でも、「ほしい物品」を登録することができます。

上記の申請について登録いたします。

令和 年 月 日

受付者 _____

| 承認日 | 事務局長 | 総務管理課長 | 担当 | 登録No |
|-----|------|--------|----|-------|
| / | | | | ほ-No. |