

平成 年度  
佐賀県民災害ボランティアセンター  
団体賛助会員申込書

平成 年度団体賛助会費として

\_\_\_\_\_ 円を負担いたします。

佐賀県民災害ボランティアセンター 御中

平成 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

住 所  
\_\_\_\_\_

団体等名  
\_\_\_\_\_

代表者職氏名  
\_\_\_\_\_

お申込みはFAX又はメールで構いません。  
FAX0952-25-2980  
saigai-vo@sagaken-shakyo.or.jp  
佐賀県民災害ボランティアセンター事務局