

# 「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	事務局長兼常務	次長	総務管理課	地域福祉課	登録 No
/					ほ-No.