

会員会費の申込みについて

下記のうち、いずれかの方法にて手続きをお願いします。

(1) 窓口にて申込み

渋谷区社会福祉協議会総務課 住所：渋谷区宇田川町1-1（渋谷区役所5階）
電話：03-5457-2757

(2) 郵便払込にて申込み

必要事項をご記入のうえ、最寄りのゆうちょ銀行・郵便局からお振込みください。

※払込用紙の記入について

- ① 金額、住所、お名前、電話番号を必ずご記入ください。
- ② 会費の領収書を発行希望される方は、をご記入ください。
税制上の優遇措置を受けるには、領収書が必要です。
- ③ ホームページ、広報紙へのお名前の掲載をご了承頂ければ、をご記入ください。

個人会員	年額一口	1,000円
団体会員	年額一口	1,000円
特別賛助会員	年額一口	5,000円以上

※5,000円以上の場合は、個人・団体とも「特別賛助会員」となります。

<記載例>



払込取扱票

02	東京	口座記号番号	通常払込料金加入者負担
		00190-1-544766	金額
加入者名		社会福祉法人 渋谷区社会福祉協議会	料金
通信欄		<input type="checkbox"/> 個人会員 年額一口 1,000円 <input type="checkbox"/> 団体会員 年額一口 1,000円 <input type="checkbox"/> 特別賛助会員 年額 5,000円以上	
お名前		<input type="checkbox"/> 領収書の発行を希望する <input type="checkbox"/> 掲載希望 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 広報紙	
ご依頼人		必要の方は チェックをしてください。	
おなまえ		渋谷 花子	
住所		渋谷区宇田川町●-△	
電話番号		150-0042	
ご依頼人		渋谷 花子	
ご連絡先電話番号		(1234-5678)	

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号 東第52015号)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	00190-1-544766	通常払込料金加入者負担
加入者名	社会福祉法人 渋谷区社会福祉協議会	
金額	*おなまえ	
ご依頼人	渋谷 花子 様	
料金	日 附 印	
備考		

この受領証は、大切に保管してください。