別記様式第１号（第４条関係）

フルカラー印刷機使用申込書

　　年　　月　　日

社会福祉法人

東広島市社会福祉協議会事務局長　様

次のとおり令和　　年度の印刷機の使用を申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体・グループ名 | |  |
| 代表者名 | |  |
| 住　　所 | | 〒　　　　－ |
| 連絡先 | ＴＥＬ | （　　　　　）　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　－ |
| Ｅメール |  |
| ＩＣカード発行枚数 | | 枚 |
| 請求の方法 | | □６ヶ月毎　　　　□年度毎 |
| 請求書の送付先 | | □代表者住所へ  □その他（事務局等）  　　　↓  〒　　　　－ |
| 団体会費  納入状況 | | 年　　月　　日　納入 |