様式第1号

　　年　　月　　日

赤十字サポーター認定申込書

日本赤十字社　広島県支部

支部長　湯　﨑　英　彦　あて

法人等名称

代表者名

赤十字サポーター実施要綱に同意し、下記のとおり申込みます。

記

1.法人・団体情報

1. 主たる事業
2. 所在地
3. 担当部署
4. 担当者
5. 電話番号

2.登録要件（該当する箇所をチェックしてください。）

* + 活動資金納付　　　　　　　　　　□ 商品等の売上の一部を納付
  + 寄付金付自動販売機による納付　　□ その他

3.問合せ先

日本赤十字社 広島県支部 組織振興課

TEL：082-545-5011

FAX：082-240-2741

E-Mail：soshiki@hiroshima.jrc.or.jp