

様式第1号
平成 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 崎 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