

領 収 証 発 行 申 込 書

記入日 年 月 日

【団体の方】

団体名： _____ 代表者名： _____

【個人の方】

氏 名： _____ 所 属： _____

住 所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

e-mail： _____

通信欄： _____

特定非営利活動法人ほっとあい
〒989-1241 宮城県柴田郡大河原町字町 279 番地 1
TEL：0224-52-8555 FAX：0224-52-8557