同　意　書

私は、　　　年度の家庭援護事業利用団体「　　　　　　　　　　　」の

【代表者・会計・会計監査・家庭援護事業担当者】として、下記の情報について家庭援護事業助成金の申請などの際に、社会福祉法人横浜市社会福祉協議会に提出することについて同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ |  |
| 主たる所属団体 | |  | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

本人署名欄