**第２４回助成金贈呈式　出席者及び助成金振込先通知書**

（公財）ダイトロン福祉財団 事務局 宛

代表法人・ｸﾞﾙｰﾌﾟ名

申請団体（個別の施設・団体名）

出席者 肩書・氏名

 ( フ リ ガ ナ )

連絡者氏名

［　　　車いす　　・　　介助者　　・　　付添　　］　あり 出席者合計　　　　名

（連絡者電話番号・携帯可 : 　　　　　　 － 　　　　　－ 　　 　　 　 ）

記

**助成金の振込先** （送金不可等を防ぐため、正確に記入、記入後のチェックをお願い致します）



**この用紙に記入し、７月２５日までにメール（PDF）添付にてお送り下さい 。**

※この用紙は当財団ホームページにも掲載しております。

【お問い合わせ先・郵送先】

　　〒532-0003　大阪市淀川区宮原４－６－１１　ダイトロン（株）内

　　（公財）ダイトロン福祉財団 大阪連絡所

　　　事務局　寺嶋・木村　d-fukushi@daitron.co.jp　電話（０６）7636－1012

*FAX番号　06-6399-5067*