

協賛・寄付申込書送付先： FAX：077-584-3414

一般社団法人障害者雇用資格認定機構（HEQE）

協賛/寄付申込書（団体・一般企業様向け）

年 月 日

1. HEQEの主旨に賛同し、経済的支援・協賛可能ですか？

①協賛・寄付します ②今回は、協賛辞退致します

2. 上記で①協賛可能な場合、貴社の社名・団体名をHP上に記載してもよろしいですか？

①差し支えない。 ②社名・団体名の記載不可

3. 上記で、①協賛・寄付可能な場合、以下ご記載下さい。

①団体主旨に賛同し、¥ _____ 円。 寄付・協賛致します。

②振込方法： _____ 銀行支店を通じて _____ 月 _____ 日頃振込みます。

貴社・団体名	
ご所属名	
ご担当者名	
ご担当者様E-mail	
ご住所	〒
電話番号	
ファックス番号	

協賛金・寄付金振込先

振込先：ゆうちょ銀行 四六八（よんろくはち）支店

普通口座 19470451

名義：一般社団法人 障害者雇用資格認定機構

お問い合わせ先・連絡先

本部事務局

一般社団法人 障害者雇用資格認定機構

〒524-0101 滋賀県守山市今浜町2574-4

電話：077-584-3322 FAX：077-584-3414

E-mail：info@heqe.or.jp（担当：仲田）