

協賛・寄付申込書送付先： FAX：0748-36-1029

公益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（ゆうちょ銀行以外からお振込の場合、口座番号末の「1」は記入しないでください。）

名義：公益社団法人 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

公益社団法人 障害者雇用資格認定機構

〒523-0082 滋賀県 近江八幡市 土田町1325-1

FAX：0748-36-1029

E-mail：info@heqe.or.jp