

年 月 日

推 薦 書

公益財団法人出光美術館

理事長 出光 昭介 殿

法人名

代表者名



貴財団の社会福祉助成事業の対象として下記団体を推薦致します。

記

法人名	(フリガナ)	施設所在地	〒()	
施設名	(フリガナ)		電話	FAX
代表者名	(フリガナ)			

助成を申請する事業	
推薦理由	

社会福祉協議会 連絡責任者名	(フリガナ)
担当部署 電話番号	

以上