

入会申込書

平成 年 月 日

公益財団法人鳥取県暴力追放センター 殿

申込人住所

氏 名 印
(代表者)

貴暴力追放センターの設立趣旨に賛同し、賛助会員として下記のとおり入会を申し込みます。

記

賛 助 人	個	フリガナ 氏 名				
		生年月日	年 月 日生 (歳)			
	住 所	〒 TEL ()				
会 員 欄	人	職 業				
	団体・事業所 (会社、 商店等)	フリガナ 名 称				
		所 在 地	〒 TEL ()			
		業 種				
		代 表 者				
		連 絡 先 役職氏名	役 職		氏 名	
TEL			FAX			
	賛 助 金	年額 口 (円) (平成 年 月 日納入予定日)				