

入会申込書

令和 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
(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 人	フリガナ 氏 名				
		生年月日	年 月 日生 (歳)			
		住 所	〒 TEL ()			
会 員 欄	団体・事業所 (会社、商店等)	職 業				
		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)			