

入会申込書

平成 年 月 日

公益財団法人茨城県暴力追放推進センター理事長 殿

申込人住所

氏 名

⑨

貴公益財団法人茨城県暴力追放推進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	フリガナ 氏 名				
	生 年 月 日	年 月 日生（ 歳）			
	住 所	〒 ☎ （ ）			
会 員 欄	職 業 (勤め先)				
	フリガナ 名 称				
	所 在 地	〒 ☎ （ ）			
	代 表 者				
体	役職氏名 (責任者)	役 職		氏 名	
	連 絡 先	☎		FAX	
賛 助 金 (年会費納入日)		年額 (平成 年 月 日納入予定) 円			