

# 入 会 申 込 書

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

申込者 住所又は法人・団体の所在地

氏名又は法人・団体名及び代表者名

貴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 会 員 欄	個 人	フリガナ		
		氏 名		
		生 年 月 日		年 月 日生 ( 歳 )
		住 所		〒 電話 ( ) FAX ( )
	職 業 (勤務先)			
	法 人 又 は 団 体	フリガナ		
		名 称		
		業 務 内 容		
		所 在 地		〒 電話 ( ) FAX ( )
		フリガナ		
代 表 者 名				
代 表 者 住 所				
連 絡 先 (担当者)		役 職 フリガナ 氏 名 電話 ( ) FAX ( )		
賛 助 金 (年会費納入日)		口数 _____ 口 _____ 円 ( 年 月 日納入予定)		
備 考				