

入 会 申 込 書

年 月 日

公益財団法人奈良県暴力団追放県民センター
理事長 殿

申込人住所
氏 名 印

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			
		職 業 （勤務先）				
	団 体	名 称				
		所 在 地	〒 電話			
		代 表 者				
	連 絡 先	役職		氏名		
		電話		FAX		
	※ 機関誌、広報誌などへの名称の掲載を希望しない場合はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 希望しません					
	Eメールアドレス					
年度会費	・ 口数 口 （金額 円）					