

賛助会員入会申込書

年 月 日

公益財団法人石川県暴力追放運動推進センター理事長 殿

下記のとおり貴法人の賛助会員として入会を申し込みます。

個人	ふりがな 氏名	⑩		
	住所	〒 ー		
	職業(勤務先)	TEL	FAX	
団体	名称	⑩		
	業種			
	所在地	〒 ー		
又は 法人	代表者	役職 ふりがな 氏名	生年月日 大・昭・平 年 月 日	
	担当者	役職 ふりがな 氏名	生年月日 大・昭・平 年 月 日	
入会口数	口	年会費	円	

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当法人の利用目的の範囲内でのみ利用させていただきます。

公益財団法人石川県暴力追放運動推進センター