

入会申請書 (法人会員)

会員のみなさまには、会報誌のほか、制作物の一部を定期的にお届けいたします。
 太枠内の必要事項をご記入いただき、下に記載した宛先まで Eメール、FAX、郵送のいずれかでお申込みください。
 理事会承認の後、会費の入金方法をご案内いたします。

申込日	年 月 日
フリガナ	
法人名	
フリガナ	
担当者部署 担当者名	
フリガナ	
住所	〒
電話番号/FAX	- - / - -
携帯電話番号	- -
Eメールアドレス	
連絡方法 (制作物は郵送)	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール

会員区分	入会金	年会費 (1口)
<input type="checkbox"/> 賛助会員 (法人)	なし	50000 円

■問い合わせ先
 一般社団法人 社会応援ネットワーク
 〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町 1-12-11-3407
 電話 : 03-6861-3739 FAX : 03-5645-2844 メール : info@shakai-ouen.com

※事務局使用欄	受理		承認		入金確認		会員番号
---------	----	--	----	--	------	--	------