

(様式第2号)

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 様

貴会の目的に賛同し、賛助会員として、入会を申し込みます。

フリガナ	
名称及び代表者名 (個人の場合は氏名)	印
所在地 (個人の場合は住所)	〒
電話番号	() -
FAX番号	() -
加入口数	口

(注) 申込書に記載された個人情報、申込書を保管するとともに、コンピューターに入力し、機関紙等の情報提供や会費請求事務などに利用させていただきます。