

入 会 申 込 書

NPO法人地域活性化プラザ
理事長 石 原 猛 男 殿

申込者氏名 _____

貴法人に入会を申し込みます。

フリガナ		
氏名又は法人名		
フリガナ		
ご担当者氏名		
フリガナ		
所在地	〒 (-)	
ご連絡先	電話番号	
	Fax 番号	
	E-mail アドレス	
当 NPO 法人にご入会いただいた理由等		
特記事項		

* 入会をお申し込みいただいた方には、後ほど事務局から入会金、年会費のご請求書をお送りしますのでお振込み下さい。