

山形の公益活動を応援する会 アミル 入会申し込み用紙

日 付： 年 月 日

受付者：

※太線内をご記入ください。

ふりがな			
名前（団体名）			
ふりがな			
住所	〒		
会員種別	年会費（一口以上） （１）正会員 ①法人会員：１万円 ②個人会員：５千円 （２）協力会員 ①法人会員：１千円 ②個人会員：１千円 <u>年会費</u> × 口		
電話番号	()	F A X 番号	()
携帯番号	()	E メール	
※こちらにご記入いただいた個人情報等は厳重に管理し、連絡等以外に利用はしないものとします			