

## 入 会 申 込 書（正会員）

平成 年 月 日

公益社団法人みえ犯罪被害者総合支援センター

理事長 殿

住 所（所在地）

氏 名（団体・法人名）

（代表者名）

公益社団法人みえ犯罪被害者総合支援センターの事業目的に賛同し、**正会員**として入会したいので、下記会員登録票のとおり申し込みます。

### 会 員 登 録 票

入会形態

団 体 ・ 法 人 （※希望するものを○で囲んで下さい。）

### 連 絡 先

電 話

— —

FAX

（団体・法人の連絡担当者）

E-mail

役職

備考

ふりがな  
氏名

（電話 — — ）

※郵送物などは連絡担当者の方に届きます。

## 入会申込書（賛助会員）

平成 年 月 日

公益社団法人みえ犯罪被害者総合支援センター

理事長 殿

住 所（所在地）

氏 名（団体・法人名）

（代表者名）

公益社団法人みえ犯罪被害者総合支援センターの事業目的に賛同し、**賛助会員**として入会したいので、下記会員登録票のとおり申し込みます。

### 会 員 登 録 票

入会形態	個人 ・ 団 体 ・ 法 人	（※希望するものを○で囲んで下さい。）
------	----------------	---------------------

### 連 絡 先

電 話	— —	FAX
-----	-----	-----

（団体・法人の場合、連絡担当者）	E-mail
------------------	--------

役職	備考
----	----

ふりがな  
氏名

（電話 — — ）

※郵送物などは連絡担当者の方に届きます。



様式第4号（第5条関係）

平成 年 月 日

公益社団法人みえ犯罪被害者総合支援センター

理事長

殿

申込者（正会員・賛助会員）

住所、氏名（法人の場合はその名称及び代表者名）

印

## 退 会 届

このたび、次のとおり公益社団法人みえ犯罪被害者総合支援センターを退会しますので、お届けします。

記

1 退会年月日

2 退会理由