

認定 NPO 法人中部リサイクル運動市民の会
入会申込書

認定 NPO 法人中部リサイクル運動市民の会 代表理事 殿

私は「中部リサイクル運動市民の会」への入会を申し込みます。

西暦 年 月 日

●二重線で囲まれた部分をご記入ください。

- 年会費 (1 口) : 正会員 個人 : 10,000 円 団体 : 20,000 円
賛助会員 個人 : 3,000 円 団体 : 10,000 円 学生 : 2,000 円

会員種別 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください	正会員 (<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体) 賛助会員 (<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 団体)	口数 ※1口以上 1口単位	<input type="checkbox"/>
フリガナ お名前 ※団体の場合は 担当者名		生年月日 ※団体の場合 は記入不要	西暦 年 月 日
団体名 ※個人は記入不要			
住所 または所在地	〒 -		
連絡先	電話 - - F A X - - 携帯 - - E-mail (PC)		
会費の自動引き落とし (口座振替) ※後日必要書類をお送りします ※入会初年度不可	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
メッセージ			

※頂いた個人情報は、会の運営、会員管理及び各種案内送付に使用させていただきます。

●スタッフ記入欄

会費受領状況 <input checked="" type="checkbox"/> を入れる	<input type="checkbox"/> 現金で受領済 <input type="checkbox"/> 後日現金で受領予定 受領予定日 (/)	<input type="checkbox"/> 後日お振込予定 (<input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> ゆうちょ) お振込予定日 (/)
----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※記入後、事務局に FAX

認定 NPO 法人 中部リサイクル運動市民の会

〒461-0002 名古屋市東区代官町 39-18 日本陶磁器センタービル 5 階

TEL : 052-982-9079 FAX : 052-982-9089 E-mail staff@es-net.jp