

この度は、ご入会ありがとうございます。申込書は、下記事務局まで郵送または FAX でご送付くださいますようお願いいたします。申込書を受領し、ご入金を確認しましたら領収書をお送りいたします。

賛助会員申込書

公益社団法人いばらき被害者支援センター 御中

公益社団法人いばらき被害者支援センターの目的に賛同し、事業を賛助するために賛助会員として入会を申し込みます。

お申し込み日 平成 年 月 日

会員の種類 どちらかに○をおつけください	法人会員 個人会員
年会費 法人会員 1口 10,000円 個人会員 1口 3,000円	() 口 () 円
ご住所	〒 TEL(- -)
(個人会員) お名前	フリガナ _____
(法人会員) 法人名 (代表者役職名・氏名)	法人名フリガナ _____ ()

〈お振り込み先〉 常陽銀行本店 普通 1861485 社団法人いばらき被害者支援センター
郵便局 00150-7-358795 社団法人いばらき被害者支援センター

〈お問い合わせは事務局まで〉

公益社団法人 **いばらき被害者支援センター**

(事務局) 〒310-8585 茨城県水戸市見和 1-411-16
TEL 029-232-2738 FAX 029-232-3100
ホームページ <http://www.ivac.or.jp>