

令和 年 月 日

公益財団法人暴力団壊滅秋田県民会議
理事長 藤井 明 様

届出人 住 所
氏 名

印

入 会 申 込 書

貴法人の目的に賛同し、次のとおり入会を申し込みます。

記

個人	氏 名 生 年 月 日	年 月 日 生 (歳)			
	住 所	〒 電話 ()			
	職 業 (勤め先)				
法人	名 称				
	所 在 地	〒			
	代 表 者				
	連 絡 先	役 職		氏 名	
電 話			F A X		
賛 助 会 費 (年会費納入日)	年 額 円 (令和 年 月 日納入予定)				