

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 齊藤 永吉様

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			FAX		
賛助会費 (年会費納入日)	年 額 円 (令和 年 月 日納入予定)				