

明生東京後援会 入会申込書（継続・新規）

～申込方法～

この入会申込書を郵送又はFAXにて、下記後援会事務所へ提出するとともに後援会費を振込んでください。

令和 年 月 日

1 個人会員	ふりがな			電話番号	自宅 ・ 携帯
	お名前	[男・女] [才]			() -
	ご住所	〒 -			
	入会費	5,000円①(新規のみ)	年会費	(一口10,000)	口 円②
	合計①+②	円			
	寄附金	円 (入会を行わないで寄附をされる方)			
2 法人・団体会員	ふりがな			電話番号	会社 ・ 携帯
	法人企業名 団体名				() -
	ふりがな			事業内容・紹介者等	
	代表者名				
	ご住所	〒 -			
	入会費	5,000円①(新規のみ)	年会費	(一口10,000)	口 円②
	合計①+②	円			
寄附金	円 (入会を行わないで寄附をされる方)				
3 個人、法人等の氏名、名称等を会報等に公表しても良いか○をしてください 許可する ・ 許可しない					

会員年度は、毎年4月1日から翌年3月31日までの間とする。

※ご記入いただきました個人情報は、当後援会活動以外に使用することはありません。

◆会則第6条等により入会をお断りする場合があります。

<お振込先>

みずほ銀行 五反田支店 支店番号 120
口座番号 普 4300069
口座名義 明生東京後援会

現金での納入は受け付けていませんのでご了承下さい。なお、お振込手数料はご本人様のご負担とさせていただきます。

明生東京後援会事務所

100-0006 東京都千代田区有楽町1-7-1有楽町電気ビルヂング北館6階610区 株式会社アブストラクト内

FAX 03-6421-7102 TEL 03-6421-7101