

【法人賛助会員用】

特定非営利活動法人
静岡県成年後見サポートセンター
理事長 橋 爪 信 夫 殿

入会金 6,000 円
年会費 円
(一口 10,000 円)

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

《目的》高齢者、障がい者等が自らの意思に基づいた日常生活が過ごせるよう、権利の擁護と財産の管理等について支援することにより、福祉の増進に寄与する。

上記、法人の目的に賛同し、入会の申込みをいたします。

ふりがな	
法人名	印
設立年月日	年 月 日
資本金	円
職 種	
住 所 (登記上)	郵便番号 ー 電話 FAX e-mail
連絡先 担当者名 住 所	住所 氏名 (フリガナ) 電話 携帯 FAX e-mail

理事長	副理事長	常任理事	業務管理部 (受付・処理日記入)				
			入金日	申込日	案内送付	会員証	紹介者名

申込書送付先 : 〒430-0928 浜松市中区板屋町 101-10 伊藤ビル 3階