

団体会員用

賛助会員入会申込書

私は、公益財団法人住吉隣保事業推進協会の定款に同意し、賛助会員になることを申し込みいたします。

申込日 年 月 日

フリガナ			
団体名			
代表者名			
フリガナ			
住所	〒		
電話			
FAX		Eメール	
備考			

この入会申込書を下記いずれかの方法で、ご送付ください。

- ・ FAX で、 06-6674-3700
- ・ 郵送で、 〒558-0054 大阪市住吉区帝塚山東5丁目6番15号