

公益社団法人ぎふ犯罪被害者支援センター
入会申込書

年 月 日

公益社団法人ぎふ犯罪被害者支援センター

理事長 寺田 道夫 宛

申込人

氏名・名称

☐ 正会員

公益社団法人ぎふ犯罪被害者支援センターの目的に賛同し、下記のとおり

として

☐ 賛助会員

入会します。

記

ふりがな					
氏名又は名称					
団体・法人の方	代表者名				
	連絡担当者	役 職			
		氏 名			
住所		〒			
TEL					
FAX					
E-mail					
口数(年間)	正会員	個人	口	円	(1口 5,000円)
		団体	口	円	(1口 5,000円)
	賛助会員	個人	口	円	(1口 3,000円)
		団体	口	円	(1口 5,000円)
紹介者					
領収書の送付について		要 ・ 否			
広報紙への氏名・名称掲載について		可 ・ 不可			

※本申込書に係る個人情報、当支援センターの業務以外には利用しません。

センター使用欄