

個人・見本

にいがた元気プロジェクト賛助会員 入会申込書

にいがた元気プロジェクトの規約に同意し入会致します。

◆入会申込日◆

西暦 2017 年 9 月 1 日

◆申込者◆

フリガナ 氏名	アシスト タロウ アシスト 太郎		印
住所	〒〒〇〇〇-〇〇〇〇 新潟県新潟市中央区花町〇〇-〇		
連絡先	電話(携帯でも可)	〇〇〇	— 〇〇〇 — 〇〇〇〇
	メールアドレス	〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇. co. jp	

※事務局からのご連絡は、上記の連絡先にさせていただきます。

※ご記入いただいた個人情報は本会の活動以外には使用いたしません。

◆会費◆

- ・入会申込書提出後、1カ月以内に会費をお納めください。

会費：6,000円

振込口座：大光銀行 新潟支店 普通 3524113 にいがた元気プロジェクト

- ・会費は、申込者のお名前でご負担いただき、お振込みください。

◆注意事項◆

- ・事務局からご連絡させていただく際、他に複数の連絡先の希望がございましたら、事務局までお知らせください。
- ・反社会的勢力団体、その関係者の方は会員になることはできません。
- ・申込書の記載内容に変更がございましたら、事務局までご連絡をお願い致します

●●●お問い合わせ先●●●

〒951-8056 新潟市中央区花町 2069 新潟花町ビル 5F

にいがた元気プロジェクト事務局 担当:遠藤・山本

TEL : 025-226-7549 FAX : 025-226-7546

Mail : info@niigata-genki.com

個人

にいがた元気プロジェクト賛助会員 入会申込書

にいがた元気プロジェクトの規約に同意し入会致します。

◆入会申込日◆

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◆申込者◆

フリガナ 氏名			印
住所	〒		
連絡先	電話(携帯でも可)	—	—
	メールアドレス		

※事務局からのご連絡は、上記の連絡先にさせていただきます。

※ご記入いただいた個人情報は本会の活動以外には使用いたしません。

◆会費◆

- ・入会申込書提出後、1カ月以内に会費をお納めください。

会費：6,000円

振込口座：大光銀行 新潟支店 普通 3524113 にいがた元気プロジェクト

- ・会費は、申込者のお名前でご負担いただき、お振込みください。

◆注意事項◆

- ・事務局からご連絡させていただく際、他に複数の連絡先の希望がございましたら、事務局までお知らせください。
- ・反社会的勢力団体、その関係者の方は会員になることはできません。
- ・申込書の記載内容に変更がございましたら、事務局までご連絡をお願い致します。

●●●お問い合わせ先●●●

〒951-8056 新潟市中央区花町 2069 新潟花町ビル 5F

にいがた元気プロジェクト事務局 担当:遠藤・山本

TEL : 025-226-7549 FAX : 025-226-7546

Mail : info@niigata-genki.com