

平成 年 月 日

(公財)群馬県交通安全協会
理事長 町田 錦一郎 殿

申込人

住所

氏名

入会申込書

弊社(私)は、公益財団法人群馬県交通安全協会の目的及び公益目的事業に賛同し、下記のとおり会員として、入会を申し込みます。

会員種別	<input type="checkbox"/> 法人会員 (10,000円/1口) <input type="checkbox"/> 個人会員 (5,000円/1口) (何れかにレ印を付けてください。)	
賛助口数	_____口 (口数を記入してください。)	
フリガナ		
法人名称 (氏名)	(代表者名 _____)	
所在地 (住所)	〒 _____	
アドレス	http:// _____	
電話番号	_____	FAX _____
入金方法	口座振込 ・ 直接持参 ・ 現金書留 (何れかに○を付けてください。)	

※ 賛助会費の入金を口座振込で希望する場合は、同封の「振込依頼書」(振込手数料無料)を使用してください。

※ 本会ホームページ及び会報等における法人名称(氏名)の公表等について、
 法人名称(氏名) の公表及び 弊社ホームページ の接続に同意します。
(同意するものにチェックしてください。)
(何れにもチェックがない場合は、公表等に同意がなかったものとします。)