

入 会 申 込 書

年 月 日

公益財団法人京都府暴力追放運動推進センター
代 表 理 事 殿

届出人住所(所在地)

氏名(代表者)



公益財団法人京都府暴力追放運動推進センターの目的、事業の推進を支援することに賛同し、賛助会員として下記のとおり入会を申し込みます。

個人	住 所					
	電 話 番 号	〒	-	(- -) FAX(- -)	
	ふ り が な 氏 名					
	生 年 月 日	(年 月 日 生)				
法人・団体	職 業 (勤務地)					
	所 在 地	〒	-			
	名 称					
	代 表 者					
	連 絡 先	役 職			電 話	
		役 職・氏名 (責任者)	氏 名			F A X
	メールアドレス	@				
	フリガナ	@				
	事 業 内 容					
	設 立 年 月 日	年 月 日 設 立				
従 業 員 数						
賛 助 金	□ 円					

届け出が法人・団体の場合、必要事項欄(所在地・名称などはゴム判でも可)