

賛助会員入会申込書

一般社団法人 ドアレスアートオキナワの規約に同意し、賛助会員になることを申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名 (法人名)			
創立年月日	明大 昭平 年 月 日	※創立年のみ記載でも可	
フリガナ			
住所 (法人住所)	〒 都道 府県		
代表者名		代表電話番号	
御担当者名		メールアドレス	
フリガナ			
会費および 資料送付先 住所			
	<input type="checkbox"/>	賛助会員 1 口 (法人) 30,000円 × ()	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	賛助会員 1 口 (個人) 10,000円 × ()	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	その他寄付 ()	
手書き領収書 の有無	<input type="checkbox"/>	必要 (宛名 :)	<input type="checkbox"/> 不要
備考			

送付先 〒 900-0013
沖縄県那覇市牧志3-9-10

一般社団法人ドアレスアートオキナワ
事務局宛

認証日 年 月 日付