

法人賛助会員申込書

NPO法人ひのくにスマイルプロジェクト殿

私は、NPO法人ひのくにスマイルプロジェクトの法人賛助会員に申し込みいたします。

申し込み年月日 年 月 日

申込口数及び年会費額

申込口数 □×10,000 円＝ 円
(最低1口以上で入会して下さい)

法人名

法人代表者名

住所 〒 -

担当者部署名

担当者氏名

電話番号

携帯電話

E-mail

年会費納入の領収書 (どちらかに○) 必要 ・ 不要

※この入会申込書をメールか郵送でご提出ください。

◆申込書提出先◆

メール：contact@hinopro.jp

郵送先：〒861-1201 熊本県菊池市泗水町吉富 300-61
NPO法人ひのくにスマイルプロジェクト