特定非営利活動法人ユニライズ　賛助会員・入会申込書

**■賛助会員**　　**年会費　　　　　　　　　　円 （1口2,000円）**

申込日 令和　 年　 月 　日

法人の趣旨に賛同し、賛助会員として入会いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人又は団体・法人名 | ふりがな | |
| 代表者名  （団体・法人の会員様のみ記入） | ふりがな | 担当者名  担当部署 |
| 住所（団体・法人の場合は主な事務所の住所を記入）  〒 | | |
| 電話番号  　　　（　　　　） | FAX番号  　　　（　　　　） | E-mail |
| 事務局記入欄 | | |

＊氏名・団体名・住所・電話番号は必ずご記入ください。

＊FAX番号・E-mailアドレスをお持ちの方はできるだけご記入ください。

■お支払い方法

お手数ですが以下の口座までお振込みください。なお、お振込手数料は会員様にご負担をお願いしております。ご了承ください。

お振込みの際のご名義は、会員様ご本人のフルネームをご入力ください。

**空知信用金庫　　由仁支店　　普通　　１００４６２０　　トクヒ）ユニライズ**

【お問合せ】

特定非営利活動法人ユニライズ

〒069-1205　北海道夕張郡由仁町東栄202番地

TEL：0123-76-9142

E-mail：info@yunirise.com