特定非営利活動法人ユニライズ　賛助会員・継続申込書

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

**※口数の上限はございません。**

申込日 令和　 年　 月 　日

前年度に引き続き、法人の趣旨に賛同し賛助会員として継続いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

※住所・電話番号・E-mailアドレスは前年度より変更が無い場合は不要です。

**◎お申し込み方法・お支払いについては、別紙「賛助会員継続のご案内」をご覧ください。**