



N P O 法 人 「 も っ と い い づ か 」

法人様向け 入会申込書

特定非営利活動法人「もっといいづか」

貴団体の趣旨に賛同し、以下のとおり入会を申し込みます。

お申込日 年 月 日

会 員 種 別	正 会 員 (法人・団体会員) ※ <input type="checkbox"/> 内は <input checked="" type="checkbox"/> でご記入ください。		
(フリガナ)			
会 社 ・ 団 体 名			
代 表 者 役 職	(フリガナ)		
	代 表 者 名		
(フリガナ)			
企 業 (団 体) 所 在 地	〒 - 市 郡		
	福岡県		
	TEL - - FAX - -		
(フリガナ)			
申 込 び 担 当 者 お 名 前			
申 込 び 担 当 者 部 署 名 ・ 役 職	部 署 名	役 職	
主 な 連 絡 先	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> ご担当者携帯	-	-
	連絡のとれる希望時間帯 <input type="checkbox"/> 午前 時頃 <input type="checkbox"/> 午後		
※後日担当者より口座引き落とし開設の為にご連絡を差し上げます。連絡のとれる先に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。			
上 映 案 内 メール 配 信	可 ・ 不 可		
メールアドレス	※メール配信“可”の場合、ご記入ください。(携帯可)		

必要項目をご記入の上、**FAX 0948-25-1097** もしくは返信用封筒にてご返信ください (切手は不要)

ご紹介者

お 名 前			
ご 住 所			
	TEL	-	-

●お問い合わせ先

NPO法人もっといいづか事務局

TEL 0948-22-3737

営業時間 10:00~18:00

▼会費のお支払いは、2回目以降は銀行引き落としとなります。月額¥5,000をお客様ご指定口座より、毎月26日に口座引き落としとさせていただきます(3回目からの引き落としとなる場合もございます)。
当該加入申込書が事務所に到着後、理事会にて正式承認の上、初回入会金¥10,000及び会費は、担当者がご訪問させていただき、現金にて回収させていただきます。

ご提供いただく個人情報の取り扱いにつきましては、当会からの会員カード、資料送付、各種案内を行うためだけに利用し、事前の同意なしに第三者に提供することはありません。