

賛助会員申込書

NPO 法人防災バンク 御中

平成29年 月 日

防災バンクの趣旨に賛同し、次のとおり賛助会員の申込みを致します。

一、賛助会費 口 (万円)

| | | |
|-------------------|--------------|--|
| 法人名称 | | |
| 代表者または 担当役職・氏名 | 印 | |
| 担当部署名 | | |
| 資本金 | | |
| 所在地 | (〒 -) | |
| 賛 助 会 員 | 所属・役職・ 氏名 | |
| | 電話番号 | |
| | FAX番号 | |
| | メールアドレス | |

賛助会費は、1口 30,000円からの年会費となります。

(備考)

NPO 法人防災バンク

TEL:03-3700-3456 FAX:03-3700-1003