

特定非営利活動法人(NPO)プロジェクト医心

法人・団体会員申込書

申込日 平成 年 月 日

会員区分	入会金	年会費	○印記入	口数
正会員 (総会での議決有)	1口 100,000円	1口 200,000円		口
賛助会員 (総会での議決権無)	1口 100,000円	1口 100,000円		口

法人・団体名	フリガナ		
代表者名	フリガナ		
住所	〒 -		
担当者名	フリガナ		
TEL	()	FAX	()
E-Mail		URL	

事務局使用欄	受付	入金	法人会員 No.	正・賛
--------	----	----	----------	-----

※申込書に必要事項をご記入の上事務局宛にFAX、郵送にてお送り下さい。

入会金および年会費は下記振込先までお願い致します。

北國銀行 小立野支店 普通預金口座 396647 振込口座名 NPO法人プロジェクト医心 ※振込手数料はこちらで負担致します。
--

NPO法人プロジェクト医心

事務局

〒921-8027 金沢市神田2丁目1-61

TEL : 076-242-6676 FAX : 076-242-6675