

年 月 日

NPO 法人鹿児島市中部バスケットボール教室
理事長 塩福 岩寿 殿

賛助会員 入会申込書

NPO 法人鹿児島市中部バスケットボール教室の目的及び趣旨に賛同し事業の遂行を援助するため賛助会員に入会致します。

会社名: _____

代表者: _____ (印)

(住所) _____

(Tel) _____ (Fax) _____

担当者: _____ (所属)

_____ (氏名)

_____ (メールアドレス)

年会費 _____ 円也

(法人の賛助会員の年会費は一口 10,000 円以上となっております。)

※当法人のホームページに法人賛助会員としてのご芳名・HP等のリンクを

掲載してよい

掲載を希望しない