

入 会 申 込 書

_____年____月____日

私は、特定非営利活動法人消費者サポートいばらきの活動趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

(※この書面を下記宛、郵送、手渡し、FAXないしe-mailに添付にてご送付ください。)

種 別	(※いずれかに○)	年 会 費	申し込み口数
正 会 員 (総会の議決権があります。)	個 人	1口 3,000円(1口以上)	-----口 -----円
	団 体	1口10,000円(1口以上)	
賛助会員 (総会の議決権はありません。)	個 人	1口 1,000円(1口以上)	
	団 体	1口 5,000円(1口以上)	

団 体 会 員		個 人 会 員	
団体名		(ふりがな) 氏 名	
(ふりがな) 代表者名			
(ふりがな) 担当者名			
住 所 所在地	〒 - - - - -		
連絡先	☎ - - - - - FAX - - - - - E-mail		

(※会員の個人情報については、消費者サポートいばらきの活動以外には使用いたしません。)

※会費のお支払いについては、別途の振込用紙を送らせていただきます。

〒310-0021 茨城県水戸市南町一丁目2番27号水戸スタービル5階
 特定非営利活動法人消費者サポートいばらき事務局
 【TEL】 029-297-1025 【FAX】 029-297-5535
 【E-mail】 npoc_c@yahoo.co.jp

事務局記載欄	20 年 月 日
--------	----------