

令和 年 月 日

公益社団法人 沖縄被害者支援ゆいセンター
理事長 稲田 隆司 殿

入会申込書

「公益社団法人 沖縄被害者支援ゆいセンター」の事業目的に賛同し、賛助会員として入会を申し込みます。

住所又は所在地 〒 電話番号（ ） —
氏名又は名称（フリガナ）
代表者名（会社等の場合） (担当者)
賛助会員費（年間） <input type="checkbox"/> 個人 () <input type="checkbox"/> (1口 2,000円) <input type="checkbox"/> 法人会員 () <input type="checkbox"/> (1口 10,000円)

- ※ 複数口の加入もできます。
- ※ 振込手数料は、当センターで負担します。