

入 会 申 込 書

社会福祉法人中部善意銀行の会員規定に基づき会員となり、所定の会費を納入します。

※個人の方は**氏名欄**からご記入をお願いします

(ふりがな) 会社・団体名	
(ふりがな) 代表者名	役職名
部署名	
(ふりがな) 氏 名	
電話番号	
メールアドレス	
申込口数	□ 法人・団体様はできましたら10口以上でお願いします。
金 額	円
支払方法	<input type="checkbox"/> 来 行 <input type="checkbox"/> 振 込 <input type="checkbox"/> その他

事務局使用欄

H P 掲 載	希望する ・ 希望しない
備 考	