

佐藤江峰後援会

入会申込書

紹介者： _____

申込日 平成 年 月 日

私は、佐藤江峰後援会の趣旨に賛同し、佐藤江峰選手の活動を支援するため協賛協力することを承諾し、入会いたします。

■個人氏名（法人名または、団体名）

・担当部署

・担当者氏名

■住所 〒

■電話

FAX

携帯電話

■E-mail

■会員種別

個人会員

法人会員

数

○申込書提出先：有限会社パーキングポイント内 佐藤江峰後援会事務局

〒093-0046 網走市新町1丁目3-10 TEL：0152-43-4113 FAX：0152-45-2131

※郵送または、ファックスでの申込でも結構です。

○退会される場合を除き、次年度以降も継続加入いただけるものとして処理いたします。

○入会受理された方には、会則等書類及び請求書を発行させていただきます。

事務局記入欄（※下記は、記入しないでください。）

◆会員種別：個人会員 法人会員 年会費 円/年 受理 年 月 日