

## 賛助会員入会申込書

会の趣旨に賛同し会費を添えて、賛助会員として申し込みます。

記入日： (西暦) 年 月 日

(ふりがな)

氏名、団体名または会社名 \_\_\_\_\_

団体会員の場合は部署名、担当者名 \_\_\_\_\_

※個人会員の場合は部署名、担当者名をご記入いただかなくて結構です。

〒  
住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

会費  団体会員 A (非営利) 10,000 円 (1口) ( ) 口分 計 ( ) 円  
 団体会員 B (企業) 30,000 円 (1口) ( ) 口分 計 ( ) 円

※1 口以上何口でも結構です

### 送金方法

- 現金
- 郵便振替 口座番号：02740-0-64925  
名義：難病支援ネット・ジャパン
- 銀行振込 口座番号：北洋銀行 石山通支店 普 3827282  
名義：特定非営利活動法人難病支援ネット北海道  
理事 伊藤建雄

※郵送、FAX、またはメールで下記までお送り下さい。

特定非営利活動法人 難病支援ネット・ジャパン

〒064-0927 札幌市中央区南 27 条西 8 丁目 1-28

TEL: 011-532-2360 FAX:011-511-8935 E-MAIL: mailbox@nsn-h.net

[通信欄] ※ご入会のきっかけ、事務局へのご連絡など、ご自由にご記入下さい。