

受付番号_____

入 会 申 込 書

年 月 日

公益財団法人八千代市地域振興財団
理 事 長 杉 山 智 様

住 所_____

氏名又は

団 体 名_____

(自署)

電話番号_____

八千代市地域振興財団の目的に賛同し、賛助会員への入会を申し込みます。

会員区分： 個人 団体 法人

加入口数：

会 費： 円

(ただし、個人1口 2,000円、団体1口 5,000円、法人1口 10,000円)

賛助会員名公表の可否

(財団ホームページ、広報紙等)

1. 会員名の掲載に同意する

2. 会員名の掲載に同意しない

扱
者