

入 会 申 込 書

平成_____年_____月_____日

私は、適格消費者団体 NPO法人 消費者支援ネットくまもとの活動趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

(※この書面を下記宛、郵送、手渡し、FAXないし e-mail に添付にてご送付ください。)

種 別	(※いずれかに○)	年 会 費	申し込み口数
正 会 員 (総会の議決権があります。)	個 人	1 口 2,000円 (1口以上)	_____口
	団 体	1 口 5,000円 (1口以上)	
賛助会員 (総会の議決権はありません。)	個 人	1 口 1,000円 (1口以上)	※できる限り、複数口 でお願いします。
	団 体	1 口 3,000円 (1口以上)	

個 人 会 員		団 体 会 員	
(ふりがな) 氏 名		団体名	
所 属		(ふりがな) 代表者名	(役職名: _____)
		(ふりがな) 担当者名	(役職名: _____)
住 所 所在地	〒 _____		
連絡先	TEL(_____) _____	FAX(_____) _____	
	e-mail _____ (当法人のメーリングリストに登録します)		

(※会員の個人情報については、消費者支援ネットくまもとの活動以外には使用いたしません。)

※会費のお支払いについては、下記の口座まで振込をお願いします。

[郵便振替口座] 01740-8-143426 NPO法人 消費者支援ネットくまもと

郵便振替による払込控を以て、領収証にかえさせていただきます。

(届出・連絡先)

〒860-0805 熊本市中央区桜町2番17号 第二甲斐田ビル7階
 適格消費者団体 NPO法人 消費者支援ネットくまもと事務局
 TEL 096-356-3110
 FAX 096-356-3119
 e-mail shien@net-kuma.com

事務局記載欄	<input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
--------	-----------------------------------------------------