

# 入 会 申 込 書

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

私は、適格消費者団体 認定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 _____ 口
正 会 員 (総会の議決権があります。)	個 人	1 口 2,000 円	できる限り複数口でお願いします。 正会員の2口目以降、賛助会費は全額、寄付金として扱わせていただきます。
	団 体	1 口 5,000 円	
賛助会員 (総会の議決権はありません。)	個 人	1 口 1,000 円	
	団 体	1 口 3,000 円	

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済み)		

(※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。

正会員の2口目以降、賛助会費については、別途、寄付金額証明書を発行いたします。

(届出・連絡先)

〒 862-0941 熊本市中央区出水二丁目5番8-205号  
 適格消費者団体 認定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"/> 令和 ____年 ____月 ____日
--------	---