

平成 年 月 日

賛助会員加入申込書

福岡市障がい者スポーツ協会
会 長 藤永 憲一 様

福岡市障がい者スポーツ協会の事業目的に賛同し賛助会員への加入を申し込みます。

会社(団体)名.....

代 表 者..... 印.....

申し込み口数..... 口 (..... 円).....

〒.....
所在地.....

TEL.....

FAX.....

連絡担当者 氏 名.....

職 名.....

連絡先.....

★賛助会会費の御振込みは、下記口座へお願いします。

福 岡 銀 行 高 宮 支 店 普 通 口 座 番 号 1 0 7 1 6 0 2

西 日 本 シ テ ィ 銀 行 港 町 支 店 普 通 口 座 番 号 9 0 2 6 7 7

《口座名義》 福岡市障がい者スポーツ協会

会 長 藤 永 憲 一