

平成 年 月 日

団体賛助会員加入申込書

福岡市障がい者スポーツ協会
会 長 西川 とも彥 様

福岡市障がい者スポーツ協会の事業目的、活動趣旨に賛同し 団体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）

1口は10,000円

〒

所在地

TEL

FAX

連絡担当者 氏名

職名

連絡先

~~~~~

☆賛助会費の銀行振り込みは、下記をお願いいたします。

西日本シティ銀行 赤坂門支店 普通 口座番号 1567107

福岡銀行 高宮支店 普通 口座番号 1071602

《口座名義》 福岡市障がい者スポーツ協会

会 長 西川 とも彥

☆連絡先 TEL 781-0561 fax 781-0565

担当：一木

~~~~~