

社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会 会 員 加 入 申 込 書

定款 17 条の規程により本会会費は次のとおりとする。

① 企業会員 A	1 口	100,000 円
② 企業会員 B	1 口	50,000 円
③ 特別会員 A	1 口	30,000 円
④ 特別会員 B	1 口	20,000 円
⑤ 賛助会員 A	1 口	10,000 円
⑥ 賛助会員 B	1 口	5,000 円
⑦ 賛助会員 C	1 口	3,000 円

金 円也 (口)

貴会の事業活動の趣旨に賛同し、会員に申し込みます。

年 月 日

社会福祉法人
沖縄県身体障害者福祉協会
会長 山城 充正 殿

住 所
ふりがな
名称 (氏名)

印

電 話