令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人相続後見シニアサポート多摩

理事長　殿

**賛　助　会　員　入　会　申　込　書**

私は、貴法人の目的に賛同し、入会の申し込みをします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員の種類 | 賛　助　会　員 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 職　　業 |  |
| 会費金額 | 　　　口　　　　　　円（年額１口２，０００円） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 理事長承認印 |