

# 認定NPO法人WITH入会申込書

FAX：058-389-1201

「NPO 法人 WITH 事務局」宛 年 月 日

NPO 法人 WITHの活動に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

- 正会員 (議決権があります。)  
 準会員  
 賛助会員  
     個人  
     企業・行政

※上記ご希望欄ご記入下さい。

【振込日】 年 月 日 (予定)

ご住所			
貴社名			
ご氏名			
生年月日		年齢	
性別		ご職業	
電話番号		FAX 番号	
Eメール			
誓約欄	私は入会するにあたり、暴力団等、反社会的勢力の構成員でないこと、及び認定NPO法人の趣旨を理解することを誓約します。 なお、違背した場合には、厳正なる処分を受けても一切の異論はありません。  <div style="text-align: right;">印</div>		

\*\*\*\*\*

振込口座

[銀行] 大垣共立銀行 各務原支店 [郵便局] 00870-8-150226  
普通 909143 「特定非営利活動法人 WITH」  
「特定非営利活動法人 WITH」 トクヒ) ウィズ

※以下ご希望欄の○にををご記入下さい。

■お名前掲載希望 ○あり ○なし

\*\*\*\*\*

【お問合せ先】

認定NPO法人WITH事務局

〒504-0913 岐阜県各務原市那加大東町 61 番地の 2

TEL. 058-382-3688

FAX. 058-389-1201