

賛助会員登録申込み書

年 月 日

認定 NPO 法人
大阪被害者支援アドボカシーセンター
代表理事 大川 哲次 殿

認定 NPO 法人大阪被害者支援アドボカシーセンターの事業目的に賛同し、賛助会員として入会したいので、下記会員登録票のとおり申し込みます。

会 員 登 録 書			
種類	個人	3,000円 × () 口	円
	法人	10,000円 × () 口	円
氏名・法人名			
住所(所在地)	〒 —		
電話番号		Fax	
E-Mail			
郵便物送付先 氏名・法人名	上記登録氏名・法人名、住所と同じ場合はご記入は不要です		
※ センター発行誌における賛助会員・寄付者一覧への氏名掲載 いずれかに○印をお願いします			
		掲載可	掲載不可
備考欄			