

(法人(賛助)会員用)

入 会 申 込 書

認定特定非営利活動法人 アレルギー支援ネットワーク
理事長 坂本 龍雄 様

私はアレルギー支援ネットワークの目的に賛同し、法人(賛助)会員への入会を申し込みます。

(法人名・代表者お名前・署名)

押印省略

年会費 _____ 万円

〒 _____	
_____ 県	_____ 市
_____ 郡	_____ 区
	_____ 市・町
	_____ 番地
(法人名など)	
代表者名 _____	(押印略)
電話 _____ () _____	、 f a x _____ () _____
URL ; http://www.	
(担当者お名前)ふりがな _____	(性別) _____
	男・女
電話 _____ () _____	、 f a x _____ () _____
携帯 tel; _____ - _____	、 (e-mail アドレス) _____ @ _____
(メールマガジン(毎月1日)の配信先) ① _____ @ _____	
② _____ @ _____ ③ _____ @ _____	
(備考)	
* 法人(賛助)会費は、認定NPO法人への寄付として税額控除を受けることができます。	

<注>会費は入会申込時に下記郵便口座宛お振込み下さい。(振込手数料はご負担下さい)

【郵便振替】 口座番号 00870-8-182317 加入者名 認定NPO法人アレルギー支援ネットワーク
通信欄に「法人会費」とご記入ください。

【銀行】 愛知銀行 本陣支店 普通 2019056
名義 特定非営利活動法人アレルギー支援ネットワーク

【入会申込書の送り先】 〒453-0042 愛知県名古屋市中村区大秋町 2-45-6

(FAX 又は e-mail も可) Tel 052-485-5208 Fax 03-6893-5801 e-mail info@alle-net.com