

入会申込書

年 月 日

公益財団法人
京都府暴力追放運動推進センター
理 事 長 殿

届出人住所

氏 名 印

公益財団法人京都府暴力追放運動推進センターの目的、事業の推進を援助することに賛同し、賛助会員として下記のとおり入会を申込みます。

個人	住 所				
	電 話 番 号	〒	-	☎ (- -)	
	ふりがな 氏 名 生 年 月 日				
人	職 業 (勤務先)				
	所 在 地	〒			
法 人 団 体	名 称				
	代 表 者				
	連 絡 先	役 職		電 話	
		役職・氏名 (責任者)	氏 名	FAX	メ-ル
	事 業 内 容				
設 立 年 月 日	年	月	日	設 立 人	
従 業 員 数					
賛 助 金		口	円		

様式第5号（第9条関係）

理事長	事務局長

公益財団法人京都府暴力追放運動推進センター

理事長

殿

退 会 申 出 書

退 会 す る 会 員	住所（所在地） 氏名又は名称（代表者）
退 会 の 理 由	
そ の 他 参 考 事 項	

年 月 日

申出人住所（所在地）

氏名・名称（代表者）

印