

NPO法人

クライネスサービス 特別会員 入会申込書

作成: 20__平成 年 月 日

入会日: 20__平成 年 月 日

受理: 事務局()

年会費(一口¥5,000x____) ¥

団体名	フリガナ
代表者氏名	フリガナ
現住所	(〒 285 -) 佐倉市
電話番号 :	
FAX番号 :	
E-mailアドレス :	
備考 :	