**賛助会員入会申込書**

**該当する項目に印を付けてください。**

**１　□賛助会員（個人）・・・・・・１口　5,000円**

**２　□賛助会員（法人又は団体）・・１口　5,000円**

**令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **法人又は団体名** |  |
| **代表者氏名又は　個人氏名** |  |
| **ご住所・連絡先** | **〒　　　－****電話番号　　　　　　　FAX****ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |
| **口　　数** | **口　×　5,000円＝　　　　　円** |
|  |  |
|  |  |

上記のとおり、公益社団法人名取市シルバー人材センターの設立目的に賛同し、貴センター定款第５条の規定に基づき入会を申し込みます。