

2025年度 サポート会員入会申込書

NPO 法人北播磨ラベンダー 御中

貴法人の目的に賛同し、定款の定めを認め、年会費を添えて入会を申し込みます。

申込年月日	年 月 日			
フリガナ				印 自署の場合は押印不要
氏名				
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別	男・女	
住所	〒			
電話番号				
携帯番号				
E-mail アドレス				

◆事務局使用欄

申込書受付日	年 月 日		担当者
会員番号	第 号		印
会費	一口 1,000 円 × 口 = 円	受領日	
備考			

2025年度 サポート会員会費領収書

様

¥ 1,000

年 月 日 上記のとおり、領収いたしました。
特定非営利活動法人北播磨ラベンダー