

会員番号

【 賛助会員用】

入 会 申 込 書

年 月 日

公益社団法人 成年後見センター・リーガルサポート 理事長 殿

氏 名 印

私は、貴法人の賛助会員として入会したく、定款第6条の規定により申し込みます。

〔添付書類〕・住民票の写し(申込者のみで可・戸籍の表示のないもの)

ふりがな 氏 名		S・H	年 月 日生	男・女
住 所	(〒 -) TEL FAX			
事務所 (連絡先)	(〒 -) TEL FAX E-mail @			
会 費	月額 円 (口) 1月当たり1口金 1,000円			
資格等			支部長	支部受付
/	担当役員	事務局長	責任者	係
/				本部受付

〔定款第6条抜粋〕

正会員又は賛助会員として入会しようとする者は、理事会の定めるところにより申込みをし、その承認を受けなければならない。【以下略】