

LS 会員番号

【 賛助会員用】

入 会 申 込 書

年 月 日

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

私は貴法人に、賛助会員として入会いたしたく、定款第6条の規定により申込みます。

〔添付書類〕 ・住民票の写し

氏 名	ふりがな	S・H	年 月 日生	男・女
住 所	(〒 -) TEL			
事 務 所	(〒 -) TEL FAX			
会 費	月 円 (口) ※1月当たり1口金 1,000円			
資 格 等				
備 考			支部長	支部受付
本 部 使 用 欄	担当役員	事務局長	責任者	係
				本部受付