

会員番号

【法】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

法 人 名

代 表 者 ..... 印

当法人は、貴法人に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〕 ・ 現在事項証明書

ふりがな 法人名		年 月 日設立				
本 店	(〒 - ) TEL FAX					
連絡先	(〒 - ) TEL FAX E-mail @					
	担当部署	担当者				
会 費	月額 円 ( 口 ) 1月当たり1口金 1,000円 10口以上お願いいたします。	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">支部長</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">支部受付</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>	支部長	支部受付		
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】