

理事長	専務理事 事務局長	次長	課長	合 議	主務者

夫婦会員登録申請書

令和 年 月 日

公益社団法人
射水市シルバー人材センター 理事長 様

(申 請 者)

住 所 射水市

会員番号

氏 名

会費規程第2条第1項第2号の規定に基づき、夫婦会員として申請します。
なお、夫婦会員のうちどちらか一方が会員の資格を喪失した場合、当該年度をもって夫婦会員としての登録が取り消されることに同意します。

(対象となる会員)

会員番号 氏 名

※ 事 務 局 処 理 欄	処 理 日	令和 年 月 日
	減額対象者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 対象者
	特記事項	処理者
	取 消 日	令和 年 月 日
	特記事項	処理者

受付印