

小川町シルバー人材センター賛助会員申込書

令和 年 月 日

小川町シルバー人材センター 理事長 殿

小川町シルバー人材センターの趣旨に賛同し、賛助会員として申し込みをします

| 種 別 | 法人 ・ 団体 | 個 人 |
|--------------------------|---|-----|
| 団体名 (会社名) | | |
| 代表者名 (個人名) | | |
| 住 所 | 〒 | |
| 連 絡 先 電話番号 | TEL () FAX () | |
| ご担当者 部署・氏名 | | |
| 賛助会費 | 年間ー□ 1,000円 × □ = 円 | |
| 広報紙・ホームページへ会社名・団体名・個人名掲載 | 可 ・ 不可 | |
| 会費納入先 | 【口座】 埼玉縣信用金庫小川支店(普通)4383947 【名義人】 公益社団法人小川町シルバー人材センター理事長 岸野敏彦 ※大変恐縮ですがお振込手数料は貴社ご負担でお願い申し上げます。 | |

※ いただいた個人情報、当センターの資料以外には使用いたしません。

※ 会社名・団体名・個人名掲載が可の場合、当センターのホームページや広報紙などに貴社名を掲載させていただきます。(ご依頼があれば、ホームページにリンクをはらせていただきます。)

| 理事長 | 事務局長 | 次 長 | 主 任 | 係 | 受 付 |
|-----|------|-----|-----|---|-----|
| | | | | | |