（様式１）

賛助会員入会承諾書

社会福祉法人　山梨県障害者福祉協会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会することを承諾いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．区　　分　　 　個人 ・ 法人または団体　（どちらかに○をお願いします）

２．入会時期 　　　令和 　　年度から

３．入会口数 　　　　　　口（年額 　　　　　　円）

令和　 年 　 月 　 日

(個　人　会　員） 氏　名　　　　　　　　　 　　　　　 印

(法人・団体会員)　名　称

　　　　　　 代表者名 　　 　　 　　印

　　　　　　　　　　　　（ 担当者：　　　　　　　　　　　　）

住　所

〒　　　－

連絡先(電話番号等)（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

社会福祉法人　山梨県障害者福祉協会

理事長　　竹内　正直　殿