（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　（どちらかに〇をお願いします）

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