

入 会 申 込 書

年 月 日

公益財団法人

埼玉県暴力追放・薬物乱用防止センター理事長 様

郵便番号 〒 ー

住所（所在地）

氏名（団体・法人の場合は名称）

印

電話番号

()

団体・法人の場合の代表者氏名

印

貴センターの目的に賛同し、賛助会員として入会したいので、申し込みます。

なお、賛助金は下記のとおりです。

賛助金 口 円