|  |
| --- |
| 入 会 申 込 書（会社 団体）  公益財団法人 大山健康財団  理 事 長 　竹内　勤　殿  　貴財団の賛助会員に加入したいので、下記のとおり申込みいたします。  平成　　年　　月　　日  （ふりがな）  名　　 　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞    （英 文 名）    　 所　在　地　（〒　　　　　　　　）    　 電 話 番 号 （　　　　）    ＦＡＸ番 号　　　　　　（　　　　）    　 役　職　名    （ふりがな）  　 代 表 者 名    　 口　　　数　　　　　　　　　　　　口 |