|  |
| --- |
| 入 会 申 込 書（会社 団体）  公益財団法人 大山健康財団  理 事 長 　神谷　茂　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。  　　年　　月　　日  （ふりがな）  名　　 　称    （英 文 名）    代表者役職名  （ふりがな）  ㊞  　 代 表 者 名  　 所　在　地　（〒　　　　　　　　）      　 電 話 番 号 （　　　　）    ＦＡＸ番 号　　　　　　（　　　　）    　 メールアドレス    　 申 込 口 数　　　　　　口（　　　　　　　　円） |