|  |
| --- |
| 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） |