

新宿EAST推進協議会 賛助会員ご入会申込書

申込日： 年 月 日

新宿EAST推進協議会 殿

新宿EAST推進協議会(以下、協議会という)の趣旨に賛同し、賛助会員に入会を申し込みます。
賛助会費は、次のとおり別途納入いたします。

賛助会員(個人)	
お申し込み者	フリガナ
	ご芳名(*) 印
	(性別) 男・女 (誕生日) 年 月
ご連絡先	〒 -
	ご住所
	(電話) (FAX)
	(日中のご連絡先) (勤務先, 携帯, その他_____)
お勤め先	(eメール)
	会社名
	(部署名) (電話) (FAX)
ご入会の動機など (※任意)	
個人情報の 取扱について 【 】のいずれかに○を お付けください。	賛助会員としてお申し込み者名 (*ご芳名のみ) を協議会の Web ないし会員名簿等で公表してよろしいでしょうか。 【 】公表してよい 【 】公表しない
	※記入いただいた個人情報は、協議会の賛助会員に関する事務手続きのみに使用し、ご同意なく第三者に開示・提供することはありません。
賛助会費	
賛助会費および 支払方法 【 】のいずれかに○を付け ()には口数と額をご記入 ください。(年払は月数も)	【 】月払 : () 口 × 1,000円/月 = () 円/月
	【 】年払 : () 口 × 12,000円/年 = () 円/年 ※但し、年払の初年度は、入会承認月から年度末(毎年3月)までの月数合計額となります。 算出式 : () 月数 × () 口 × 1,000円/月 = () 円/年
ご希望の 支払先銀行 【 】のいずれかに○を お付けください。	【 】みずほ銀行新宿支店 【 】三井住友銀行新宿通支店 【 】三菱東京UFJ銀行新宿通支店
	支払を自動送金される方は右欄にご捺印をお願いします。 印 ※協議会での手続後、支払先口座をご連絡致します。 手数料は、振込は賛助会員のご負担でお願いし、自動送金は協議会で負担致します。
ご推薦会員	
ご芳名(必須)	会員番号(ご記入不要)
※手続事務欄	
(協議会用)	入会月 : 年 月より
	新賛助会員番号

お申込・お問合せ先(事務局)： 新宿EAST推進協議会
〒160-0022 新宿区新宿3-9-7 T&TⅡビル10階
Tel : 03-5379-0227 Fax : 03-5379-0238

なおご入会が承認されても、賛助会員が反社会的勢力関係者、ないし団体の一員と分った場合は、即刻除名となることをご承知下さい。