

令和 年 月 日

## 法人会員入会申込書

公益財団法人 ケア・インターナショナル ジャパン  
理事長 目賀田 周一郎 殿

貴財団の法人会員となり、下記の年会費を納入します。

金  円也

但し、公益財団法人 ケア・インターナショナル ジャパン 法人会費として  
( 口分)

会社・団体名 \_\_\_\_\_

責任者名(所属/役職) \_\_\_\_\_

責任者名 \_\_\_\_\_ 印

〒

所在地 \_\_\_\_\_

担当部署名 \_\_\_\_\_

担当者名(役職) \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ファクシミリ \_\_\_\_\_

### 会費のお振込先

銀行名	ゆうちょ銀行
金融機関コード	9900
店番	019
預金種目	当座
店名	〇一九店(ゼロイチキユウ店)
口座番号	0049006
口座名義	公益財団法人ケア・インターナショナルジャパン