

平成 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 数原 孝憲 殿

貴財団の法人会員となり、下記の年会費を負担します。

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 _____

代表者名 _____ 印

所在地 _____

担当部門名 _____ 責任者名 _____

電話番号 _____ ファクシミリ _____

会費支払方法(振込先)

- 銀行口座払い: 公益財団法人 ケア・インターナショナル ジャパン
三菱東京UFJ 銀行 目白駅前支店
普通預金口座 0329545
- 郵便振替口座払い: 公益財団法人 ケア・インターナショナル ジャパン
00150-4-49006

※請求書が必要な場合は、お申し出ください。