

別記様式第2号（第3条関係）

| | |
|----------|--|
| 会員 ID | |
|----------|--|

※ 記 入 不 要

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

公益社団法人埼玉犯罪被害者援助センター理事長 殿

公益社団法人埼玉犯罪被害者援助センターの事業目的に賛同し、賛助会員として
入会したいので申し込みます。

| | | | |
|--------------------------|-----------------|----------------|----------|
| 住所又は 所在地 | 〒 ー | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名又は 名 称 | 年 月 日生（ 歳） ㊟ | | |
| 電話番号 | ー ー | FAX | ー ー |
| ふりがな | | 連絡責任者 役職・氏名 | Tel. ー ー |
| 団体の場合 代表者氏名 | | | |
| 業種(内容) | | | |
| 入会口数 | 口 | | |
| 本センターに ついての 意見、要望等 | | | |