賛　助　会　員　申　込　書

社会福祉法人アール・ド・ヴィーヴル

理事長　萩原美由紀様

申込者　 住　所

　　　　 氏　名

社　名

担当者　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　

TEL

Email

１　　個人会員　　　 5,000円　×（　　　　　）口/年間

　　　法人会員　　　10,000円　×（　　　　　）口/年間

２　　金　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　　お振込先 　　さがみ信用金庫　久野支店　普通0720967

　　　　　　　　　　社会福祉法人アール・ド・ヴィーヴル

　　　　　　　　　　※振込手数料はご負担いただけますようお願いいたします。

４　　区　　分　　　法人の役職員・利用者本人・利用者の家族・取引業者

・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　　情報の公開　　お名前をホームページ、季刊誌等に公開することがあります。

ご同意または匿名希望を選択ください。

□ 同意する □ 同意しない（匿名希望）

６　　ご確認事項　　□ 私は、暴力団その他の反社会的勢力若しくはこれらに所属する　個人又は、これらに関する団体、個人ではありません。

※郵送またはFAX、メールにてお送りください。

社会福祉法人 アール・ド・ヴィーヴル

〒250-0055神奈川県小田原市久野403-17

TEL：0465-25-4534　FAX：0465-25-1935

Email : info@artdevivre-odawara.jp