

# 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 × ( ) □/年間  
法人会員 10,000 円 × ( ) □/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