一般社団法人部落解放･人権研究所 宛（ＦＡＸ番号 ０６－６５８１－８５４０）

賛助会員入会申込書

（Ｆ Ａ Ｘ 送信用紙）

一般社団法人部落解放･人権研究所定款第三章(会員)に同意し、賛助会員の入会を申し込みます。

記入日：（西暦） 年 月 日

法人名：

**■登録内容のご記入**（後日、連絡先住所へ請求書を送付致します。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | ご登録内容 |
| 法人名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX 番号 |  |
| E メールアドレス |  |

* **会費の支払い方法**

現金書留 ・ 銀行振込 ・ オンラインショップ

* **伝言欄**