

賛助会員 申込書

下記項目をご記入の上、Fax または郵送にてお送りください

| | | | |
|------|------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 会員種別 | | <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 団体 |
| 団体 | 団体名 | | |
| | 代表者名 | | |
| 個人 | 氏名 | | |
| 住所 | | 〒 (※個人でのお申込の場合はご自宅住所を記載ください) | |
| 連絡先 | | 電話番号 | |
| | | メールアドレス | |

<ご送付先>

特定非営利活動法人リカバリーサポートセンターACTIPS 事務局 宛
〒272-0824 千葉県市川市菅野 5-11-16
FAX 047-712-5632

<お振込>

賛助会員年会費 (個人 5,000 円・団体 30,000 円)

銀行振込

三井住友銀行 市川支店 普通口座 0112370

口座名義 特定非営利活動法人リカバリーサポートセンターACTIPS

郵便振替

口座番号 00100-0-484274

口座名義 リカバリーサポートセンターACTIPS

申し訳ございませんが、振込手数料はお申込者様ご負担にてお願いいたします

<お問合せ>

ご不明な点がございましたら、上記 FAX またはメール (secretary@actips.jp) にてお問合せください。