

# 特定非営利活動法人ながの消費者支援ネットワーク

## 会員加入申込書

令和 年 月 日

私は、法人の目的に賛同し、以下のとおり「特定非営利活動法人ながの消費者支援ネットワーク」に会員として加入することを申し込みます。

氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

申込種別 及び 申込口数	<input type="checkbox"/>	① 個人正会員	(年会費 1 口 3,000 円)	申込口数 _____ 口
	<input type="checkbox"/>	② 団体正会員	(年会費 1 口 10,000 円)	申込口数 _____ 口
	<input type="checkbox"/>	③ 個人賛助会員	(年会費 1 口 3,000 円)	申込口数 _____ 口
	<input type="checkbox"/>	④ 団体賛助会員	(年会費 1 口 10,000 円)	申込口数 _____ 口

(ご希望する種別にチェック☑をしていただき、申込口数をご記入ください。)

お申し込みは、下記事務局まで郵送または FAX 送信にてお送りください。お申込みを頂いた方には、後日、送金先口座のご案内と各種資料をお送りします。

事務局 〒388-0836 長野市南長野県町 688-2 婦人会館 1 F

TEL : 026-217-7751 FAX : 026-217-1554

- 正会員には総会での表決権がありますが、賛助会員には表決権がありません。
- 正会員の総会での表決権は、口数にかかわらず平等です。
- ご記入いただいた E-mail アドレスは、当団体からのご連絡、情報提供のためにメーリングリストに登録させていただきます。
- ご記入いただいた個人情報は、当団体からのご連絡のみに利用し、その他の目的に使用することはありません。
- ご不明点がございましたら、事務局までお問い合わせ下さい。