

公益財団法人小堀遠州顕彰会入会申込書

公益財団法人小堀遠州顕彰会
理事長 小堀 正晴 殿

会員種別 (正会員 ・ 維持会員) ←どちらかに○印をしてください。

〒 _____

住所 _____

電話番号
(ご自宅)

(携帯) _____

E-mail _____

@ _____

ふりがな
氏 名 _____

ふりがな
雅号(宗号) _____

生年月日 (昭和 ・ 平成) _____ 年 _____ 月 _____ 日

入会動機
(紹介者等) _____

流儀 _____

支部・社中 _____

貴財団のご趣旨に賛同し、寄付金 _____ 口 金 _____ 萬円に年会費20,000円を添えて入会いたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●送付先

〒162-0827 東京都新宿区若宮町26番地
公益財団法人 小堀遠州顕彰会
TEL : 03-3260-3551 FAX : 03-3260-3510

●振込先

郵便振替 00190-5-770872
公益財団法人 小堀遠州顕彰会

※窓口にて10万円を超える送金をされる際には本人確認書類の提示が必要となります。