

小倉丸腸新鮮組 入会申込書

私は、小倉丸腸新鮮組の規約に同意し、小倉丸腸新鮮組の隊員になることを申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

| | | | |
|-------|----------------|------|----|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 明大 昭平 年 月 日 | 性別 | 男女 |
| フリガナ | | | |
| 自宅住所 | 〒 都道 府県 | | |
| 電話 | | 携帯電話 | |
| FAX | | Eメール | |
| フリガナ | | | |
| 勤務先名 | | | |
| フリガナ | | | |
| 勤務先住所 | 〒 都道 府県 | | |
| 電話 | | Eメール | |

小倉丸腸新鮮組に入会するにあたり、下記口座への振り込み完了をもって、隊員とみなします。

西日本シティ銀行 小倉金田支店 店番039
口座番号 3006200
小倉丸腸新鮮組 (コクラマルチヨウシンセングミ)
金額 12,000円

※ 年 月 日までにお振込みお願いいたします。

