

沖縄県防衛協会入会申込書

申し込み日 平成 年 月 日

法人・団体

法人・団体名 役職名		
(ふりがな) 代表者名	印	
住 所	〒	
連絡先	電話：() — FAX：() — Eメール： @	
会 費	法人・団体： 1口 10,000円/年(2口以上)	()口 ()円
ご紹介者		

普通会員
 女性部会員
 青年部会員
 へ✓して下さい

(ふりがな) 氏 名		
	印	
住 所 <input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	〒	
勤務先 及び役職		
連絡先	電話：() — (携帯) FAX：() — Eメール： @	
会 費	普通会員： 1口 5,000円/年 女性部会員： 1口 2,000円/年 青年部会員： 1口 5,000円/年	()口 ()円
ご紹介者		

ご連絡先を○囲んで下さい 自宅・勤務先

会費振込先： 琉球銀行本店（普） 774267
 沖縄銀行本店（普） 1342873
 沖縄海邦銀行松尾支店（普） 0595936
 （名義人 沖縄県防衛協会会長 國場 幸一）