

協力会員

入会申込書

特定非営利活動法人 オールしずおかベストコミュニティ

理事長 越膳 徹 宛

特定非営利活動法人オールしずおかベストコミュニティの目的に賛同し、会員として入会したいので、ご承認をいただきたく、定款の第7条に従い申込みいたします。



令和 年 月 日

団体名

氏名

印

メールアドレス (携帯電話不可)	@		
種別・業種	職員・社員数	名	
資本金	万円	利用者定員	名
		<small>(作業所のみ記入して下さい)</small>	
開所・創業	明・大・昭・平 年 月	認可・設立/ 生年月	明・大・昭・平 年 月
経営・運営理念 /方針 (別紙可)	通信欄 (別紙可)		

- *印は、必須項目です。
- 個人で入会される方は「網掛部分」のみご記入ください。
- オールしずおかベストコミュニティの情報を配信しますので、メールアドレスは出来る限りご記入ください。
〒420-0031 静岡県静岡市葵区2-1-5 「5風来館」 4階 電話 054-251-3515 FAX 054-251-3516
Mail : info@all-shizuoka.or.jp HP : <https://www.all-shizuoka.or.jp>

☆ 当法人は、NPOの中でも、寄付金や協年会費で税制優遇が受けられる「認定NPO法人」として認められています。
税制優遇についてはこちらから → <https://goo.gl/QrRaFm>

ASBC担当者	受領日