

年 月 日

公益財団法人 福井県アイバンク
代表理事 棚橋 俊郎 殿

住所：〒

氏名 印

電話

賛助会員入会申込書

1：公益財団法人福井県アイバンク事業の趣旨に賛同し、賛助会員になることを承諾します。

賛助形態： 法人（団体）（¥10,000/口）（ ）
 個人（¥2,000/口）（ ）

2：私は、賛助会員として、公益財団法人福井県アイバンクホームページや活動報告書において氏名が公表されることを、

了承します / 了承しません



【お問い合わせ】

公益財団法人福井県アイバンク

TEL：0776-23-1315

FAX：0776-23-1316

担当：牧尾・友田