

入 会 申 込 書

このたび貴会の目的に賛同し、賛助会員として入会を
申し込みます。

なお、賛助会費年額 円を納入し、
その事業の達成に賛助いたします。

年 月 日

公益社団法人鳥取県防犯連合会長 殿

住所（主たる事業所所在地）

職業又は名称

氏名又は
代表者の氏名