

## 賛助会員（団体・個人）・寄付申込書

フリガナ			
氏名・法人名			
住所 所在地	〒 -	都道府県	市・区・郡
電話番号			
担当者名 (法人の場合)			
賛助会員金額	<input type="checkbox"/> 団体 1口50,000円 ( ) 口		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 個人 1口 3,000円 ( ) 口		<input type="checkbox"/>
	¥		

\* 事務局記載欄

提出日		ご入金日	
-----	--	------	--

振込先 福岡中央銀行 馬出（マイダシ）支店  
普通預金 1114660

口座名 日本HPHネットワーク 事務局長 舟越光彦  
ニホンエイチピーエイチネットワーク

連絡先 〒812-8633福岡市博多区千代5丁目18-1千鳥橋病院内  
日本HPHネットワーク事務局  
TEL:092-641-2761（代表） office@hphnet.jp