

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	<input type="checkbox"/> 50,000円 ()	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 個人 1	<input type="checkbox"/> 3,000円 ()	<input type="checkbox"/>
	¥		

* 事務局記載欄

提出日		ご入金日	
-----	--	------	--

振込先 福岡銀行 県庁内支店（店番213）
普通預金 1217956

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