

(様式第1号)

# 入会申込書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人みやぎセルフ協働受注センター  
会長 市川 義直 殿

氏名・名称

㊞

住所・居所 〒

電話番号

この度、特定非営利活動法人みやぎセルフ協働受注センターに入会いたした  
く、届出いたします。

(事務局使用欄)		
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 正会員	
<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 賛助会員	
	<input type="checkbox"/> 特別会員	