



賛助会員入会・寄付 申込書

お申し込み先

**FAX : 092-735-3145**

お申し込み日：平成 年 月 日

公益社団法人 福岡犯罪被害者支援センター  
理事長 林 幹 男 殿

〒

住 所（所在地）

氏 名（団体、企業の方もこちらに団体名、企業名をご記入ください）

電話番号

e-mail アドレス

○ ご協力いただける番号に**丸印**をお願いいたします。

1. 賛助会員（個人・団体） 一口 3,000円 /年
2. 賛助会員（企業） 一口 10,000円 /年
3. 寄 付

（ご継続の会員様には、毎年専用の払込取扱票をお送りさせていただきます）

○ 当センターのホームページ、会報誌等に個人名・団体名、企業名を掲載してよろしいでしょうか。  
いずれかに**チェック**をお願いいたします。

希望する（ホームページのみ・会報誌のみ・両方） 希望しない

※掲載を希望される方で、上記の氏名（団体・企業名）と異なる掲載をご希望の方は以下にご記入ください。

【掲載のお名前】

○ ホームページをお持ちの場合はリンクを貼らせていただけてよろしいでしょうか。  
いずれかに**チェック**をお願いいたします。

希望する 希望しない

ご希望の方は、リンクを貼らせていただくアドレスをご記入ください。

【アドレス】

○振 込 先 【郵便振替】 01780-4-93196

公益社団法人 福岡犯罪被害者支援センター

○お問合せ 電話：092-735-3141 FAX：092-735-3145