

一般社団法人至誠会 御中

100周年記念正会員復帰プログラム

復籍希望届

私_____は、今後、定款及び諸規則を遵守することを誓い、
一般社団法人至誠会 正会員として所定の手数料を支払い復籍希望いたします。

令和 年 月 日

住所：(〒)

目中の連絡先：

FAX 番号 :

メールアドレス (任意):

氏 名： ⑩ (卒年： 年)

=====

***9月30日までにお申込みと45,000円を納入いただくと、理事会の承認を得て復籍することができます。**
ご送付いただきましたら本部事務局 03-3341-8422 または info-hdq-jimu@shiseikai.or.jp にご連絡ください。