

ご住所	(〒 - )	電話 番号	
お名前 (団体名)	フリガナ	加入	1.新規 2.継続(会員番号)
		生年月日	大・昭・平 年 月 日 性別 1.男 2.女
家族 会員 お名前	フリガナ		
	1.新規 2.継続(会員番号)	1.新規 2.継続(会員番号)	1.新規 2.継続(会員番号)
会費 内訳	1.個人会員 2,000円×(口) 2.賛助会員 (1口10,000円) 3.ユース会員 1,500円×(口) 4.家族会員 1,500円×(人)×(口) (口数、人数を記入してください。)		
ご職業	1.会社員 2.公務員 3.団体職 4.教職員 5.主婦 6.自営業 7.小・中学生 8.高校生 9.大学生(高専を含む) 10.その他 (個人会員、ユース会員のみ○をつけてください。)		

種目コード	契約種別 コード	通帳記号	通帳番号	(右からつめて ご記入ください。)
1 6 6	3 3	1 0 の		
フリガナ 口座名義人				お届印
備考				
払込先口座番号	00580-8-324	払込先加入者名	公益財団法人 尾瀬保護財団友の会	
払込日	加入の前々月末日、再払込日は翌月10日(いずれも土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日) 翌年からの払込は毎年更新月の前々月末日となります。			
ご注意	「お届印」欄には、通常貯金通帳のお届印を押印ください。 ゆうちょ銀行をご利用の場合には自動払込み規定が適用されます。 太線内をご記入の上、封書に切手を貼り、尾瀬保護財団友の会担当宛てお送りください。			

<金融機関等へのお願い>

不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて下記へ至急ご返送ください。

〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1 群馬県庁15階

公益財団法人尾瀬保護財団 友の会担当 Tel: 027-220-4431

金融 機関 等 使用 欄	不備返却事由
	1. 取引なし
	2. 記載事項等相違 (通帳記号・番号、口座名義人)
	3. 印鑑相違
	4. その他 ( )

