

申込番号	
------	--

入 会 申 込 書

— HORSE TRUST —

私は、ホース・トラストの趣旨、目的に賛同し、会員として参加を希望いたします。

申込年月日	年 月 日
※1 氏名または団体名	(ふりがな)
住所または所在地	〒
連絡先	電話番号 FAX番号
	緊急連絡先(携帯電話番号など)
	メールアドレス
※2 入会金	口数 _____ 口 金額 _____ 円
当法人への 質問・要望など	

申込書受付け後、折り返しこちらから連絡致します。 ご希望の連絡方法をご指定下さい。	電話 ・ 携帯電話 ・ E-mail ご希望の時間帯があればご記入下さい。
--	--

※1 団体の場合は、代表者氏名もご記入下さい。

※2 一口10,000円から、賛助会員は99口まで申込みできます。

送付先

<鹿児島> NPO法人 ホーストラスト 〒899-6201 鹿児島県始良郡湧水町木場6340-70 TEL:0995-74-1333 FAX:0995-74-1335	<北海道> NPO法人 ホーストラスト北海道 〒045-0024 北海道岩内郡岩内町字野東463番地の1 TEL:0135-62-3686 FAX:0135-62-3684
---	--