別紙

公益財団法人琉球大学後援財団賛助会員申込書

　　年　　月　　日

公益財団法人

琉球大学後援財団理事長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号  ご 住 所 |  |
| お 名 前  (又は企業名  及び代表者名) |  |
| 電 話 番 号 |  |
| E-mail |  |

貴財団の目的に賛同し、賛助会員として加入を申込みするとともに、

毎年賛助金を納めます。

記

賛助金（年間口数　　　口）　年額　　　　　　　　円

※法人・団体会員　　１口年額　２０，０００円

　　　　　　個　人　会　員　　１口年額　　５，０００円

（注）申し込みは、ＦＡＸでも受付けいたします。

ＦＡＸ　０９８－８９５－５９１７