

平成 年 月 日

# 入 会 申 込 書

公益社団法人 熊本善意銀行  
会長 伊豆英一 様

住 所

法 人 名

役 職 名

氏 名

(電話番号

)

印

公益社団法人 熊本善意銀行の会員となり、下記の年会費を納入します。

1、年会費 1口5万円 □ ￥ □ 円

