

入会申込書

会員規約を了承し、一般社団法人 静岡県オリーブ普及協会(SOA)の会員組織である「SOA会」への入会の申し込みをいたします。

申し込み日	20	年	月	日
会員の種類 (1つに○をつける)	団体会員	法人会員	個人会員	
フリガナ				
お名前 (団体、法人、個人のいずれか)				
連絡先住所	〒	-		
連絡先 Tel		-	-	
連絡先 Fax		-	-	
連絡先 e-mail (携帯電話を除く)			@	
代表者の役職及び氏名 (個人会員の場合は不要)				

団体会員としてお申し込みの方は、
KOAからの活動奨励金受取のための振込口座をご記入ください。
ただし、団体名義の口座に限ります

金融機関名	
支店名	
口座種別	普通・当座
口座番号	
口座名義人	

備考	
----	--