

生存権裁判を支援する全国連絡会

入会申込書

年 月 日

この会の目的に賛同し、会費を添えて入会の申込みをします。

個人又は団体 _____口 _____円

個人又は 団体名	個人ふりがな
住 所	〒
団体の場合 担当者名	
電 話	
F A X	
メー ル	

<個人会費 年額1口1,000円、団体会費 年額1口10,000円です。できるだけ複数口によるご協力をお願いします>

《郵便振替口座》

生存権裁判を支援する全国連絡会
00140 - 6 - 299040

(連絡先)

〒160 - 0022 東京都新宿区新宿5 - 12 - 15 KATOビル3階
全国生活と健康を守る会連合会(全生連)気付
生存権裁判を支援する全国連絡会
TEL 03 - 3354 - 7431 FAX 03 - 3354 - 7435