

## 「ルミエール友の会」入会申込書

令和 年 月 日

貴会の規約を了知の上、下記の通り加入を申し込みます。

住 所	市		
フリガナ			
氏 名	男 ・ 女		
生年月日	T ・ S ・ H	年	月 日
電話番号	——	——	
郵便番号	——		
会員申込資格	組合員(正・准)・年金友の会会員 (丸で囲んで下さい)		
同居家族氏名	続柄	氏 名	

※ 入会金、会費は無料です。

※ 署名は本人自署をお願いします。

※ ご記入頂いた個人情報、JA葬祭事業の運営に利用させていただきます。

加入支所	支所	確認印(支所)		確認印(葬祭課)	
		係印	検印	係印	検印
会員番号					