

協賛会員届

公益財団法人

日本殉職船員顕彰会会長 殿

氏 名

㊞

住 所 〒

電話番号

日本殉職船員顕彰会の設立ならびに事業趣旨に賛同し、協賛会員として下記の会費（寄附金）を納入いたします。

記

協賛会費の口数 () 口 (1口 3,000円)

なお、諸般の事情により口数の変動があることを申し添えます。

平成 年 月 日

以上