

# 賛助会員(法人)届

令和 年 月 日

公益財団法人

日本殉職船員顕彰会会長 殿

法人名

代表者名

印

住所 〒

貴会の設立ならびに事業趣旨に賛同し、賛助会員(法人)として下記の会費（寄付金）を納入いたします。

記

1 賛助会費(法人)の口数 ( ) 口

2 担当者の通知 所 属

氏 名

電話番号

以上

(注) 法人名・代表者名（押印）・住所を記入し、賛助会費(法人)の口数と事務連絡等の担当者欄についてもご記入ください。