|  |  |
| --- | --- |
| ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 | ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 |
| ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 | ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 |
| ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 | ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 |
| ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 | ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 |
| ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 | ○○○協会会員証  写真  会員No.  氏名  入会日　　　年　　月　　日  上記の者は当協会の会員であることを証明します  〒○○○－○○○○　静岡県静岡市静岡町○○○○  TEL：12－3456－7890　FAX：12-3456-7891 |