

入会申込書

星城懇話会 事務局様

星城懇話会 の設立趣旨に賛同し、下記の通り、入会を申し込みます。

入会申込月日	平成	年	月	日
--------	----	---	---	---

※個人会員様ご記入欄

郵便番号 〒	-				
[フリガナ]					
御住所					
お電話番号	-	-	FAX番号	-	-
eメール					
[フリガナ]					
御名前					
入会口数・金額	□	円	(個人会員一口 10,000円)		

※法人会員様ご記入欄

郵便番号 〒	-					
[フリガナ]						
御住所						
お電話番号	-	-	FAX番号	-	-	
eメール						
[フリガナ]						
法人又は団体名						
[フリガナ]						
代表者様氏名			役職			
[フリガナ]						
担当者様氏名			部署		役職	
入会口数・金額	□	円	(法人会員一口 50,000円)			

(郵送物送付先を上記と異なるご住所にご希望の方のみご記入ください)

[フリガナ]					
御住所					
お電話番号	-	-	FAX番号	-	-

受付

記載いただいた内容につきましては、
星城懇話会に関する資料としてのみの
利用とさせていただきます。

星城懇話会 事務局
〒460-0008
名古屋市中区栄 1-14-32
TEL 052-221-8921
FAX 052-203-5243

広報室長	担当者

入会年月日
年 月 日

FAX. 052 - 203 - 5243