

## 道修町まちづくり協議会 会員（新規・退会）申込書

【申込書送付先】 道修町まちづくり協議会事務局宛

Fax: 06-6205-5121 e-mail: the-dosyoumachiclub-ml@ml.mt-pharma.co.jp

以下の太枠内に必要事項を全て記入ください。

|  |  |  |      |     |
|--|--|--|------|-----|
| 次のとおり「道修町まちづくり協議会」への会員申込をいたします。  |  |  |      |     |
| 申込内容   | 新規 ・ 退会  |  |      |     |
| 申込(退会)年月日  | 年 月 日  |  |      |     |
| <b>会員種別</b><br>番号を○で囲んで下さい。<br>正会員・賛助会員の場合は、【 】に<br>会費口数もご記入下さい。           | 1. 正会員 (年会費 1 口 5,000 円以上) 【 口】<br>2. 個人会員 (年会費なし)<br>3. 賛助会員 (賛助会費 1 口 10,000 円以上) 【 口】 |  |      |     |
| <b>申込者名</b><br>1. 個人、2. 団体・企業等のいずれ<br>かを選んでご記入下さい。                         | 1. 個人 <table border="1"> <tr><td>ふりがな</td></tr> <tr><td>氏 名</td></tr> </table>           | ふりがな   | 氏 名  |     |
|  | ふりがな   |  |      |     |
|  | 氏 名  |  |      |     |
|  | 2. 団体・<br>企業等  | <table border="1"> <tr><td>ふりがな</td></tr> <tr><td>名 称</td></tr> </table> | ふりがな | 名 称 |
|  |  | ふりがな   |      |     |
|  |  | 名 称  |      |     |
| <table border="1"> <tr><td>ふりがな</td></tr> <tr><td>代表者</td></tr> </table>   |  | ふりがな   | 代表者  |     |
| ふりがな   |  |  |      |     |
| 代表者  |  |  |      |     |
| <table border="1"> <tr><td>役職名</td></tr> </table>                          | 役職名  |  |      |     |
| 役職名  |  |  |      |     |
| <table border="1"> <tr><td>ふりがな</td></tr> <tr><td>連絡担当者</td></tr> </table> | ふりがな   | 連絡担当者  |      |     |
| ふりがな   |  |  |      |     |
| 連絡担当者  |  |  |      |     |
| <table border="1"> <tr><td>役職名</td></tr> </table>                          | 役職名  |  |      |     |
| 役職名  |  |  |      |     |
| <b>連絡先</b>   | 住所 〒   |  |      |     |
|  | 電話：  |  |      |     |
|  | FAX：   |  |      |     |
|  | メールアドレス  |  |      |     |

## ※個人情報について

道修町まちづくり協議会会員に登録する際に提供頂いた個人情報は、本協議会活動に関する用途以外には使用いたしません。

【協議会事務処理欄】

 申込書記入確認 会費処理（不要・済・未納）