

天風後援会 入会申込書

天風後援会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

お申し込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

○会員種別 いづれかをチェックして下さい。

<input type="checkbox"/>	個人会員	<input type="checkbox"/>	法人会員
--------------------------	------	--------------------------	------

○会員情報

お名前	
ご住所	〒 _____
法人名等	
電話番号	
FAX 番号	
e-mail	

○会費の納付について(どちらかに○印をつけてください。)

現金納付 (窓口持参)	口座振込
-------------	------

※現金納付の方は、申込み窓口まで入会申込書と会費をご持参ください。

※口座振込の方は、入会申込書を同封の返信用封筒にて返送をお願い致します。

後日、振込先口座番号通知をお知らせいたしますので、会費のお振込みをお願い致します。

○申し込み先

766-8502 香川県仲多度郡琴平町榎井 8 1 7 番地 1 0

琴平町役場総務課内 天風後援会設立準備事務局

Tel 0877-75-6701 Fax 0877-73-2120

Mail: kikaku@town.kotohira.lg.jp