

受付No.

I Loveしずおか協議会 入会申込書

I Love しずおか協議会 事務局 行
(FAX 054-252-7721)

年 月 日

「I Love しずおか協議会」の趣旨に賛同し、規約を了承の上、下記の通り入会を申込みます。

ふりがな			
事業所・団体名 又はご氏名			
所在地・住所	〒 -		
(会費請求先が上欄と異なる場合の宛名・宛先)			
事業内容 <small>※個人で入会される方は記入不要</small>			
代表者氏名 <small>※個人で入会される方は記入不要</small>	役職名	ふりがな	
		氏名	
担当者名 <small>※個人で入会される方は記入不要</small>	役職名	ふりがな	
		氏名	
連絡先	TEL		
	FAX*		
	E-mail*	@	
会員名一覧掲載希望 <small>※個人で入会される方のみ記入</small>	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
URL (WEB サイト)	http <small>※当協議会のホームページからリンクさせていただいてよろしいですか。【はい・いいえ】</small>		

年 会 費	正会員(1口: 50,000 円)	<input type="checkbox"/>	計	円
	賛助会員(1口: 10,000 円)	<input type="checkbox"/>	計	円
	個人会員(1口: 5,000 円)	<input type="checkbox"/>	計	円

請求書希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (振込予定日 / 年 月 日)		
振込先	静岡銀行 本店営業部 普通 1605830 <div style="text-align: right;"> <small>口座名義 「I LOVEしずおか協議会」</small> </div>		

■個人情報の利用について

この入会申込書にご記入いただいた情報は、I Loveしずおか協議会が行う事業の実施・運営や協議会からの各種連絡・情報提供の為に利用します。また、「会員名一覧」に記載して公開することがあります。(ただし、個人で入会される方は希望者のみ)

■会員期間

会員の期間に関しては単年度(4月～翌年3月)期間とします。ただし、期間満了後においても書面による退会の申し出がないときは、さらに1年間継続し、以後も同様とします。

■ご入会手続方法

- ①この入会申込書に必要事項ご記入の上、事務局に提出してください。(FAX、E-mail、郵送、もしくは直接事務局まで)
- ②入会について直近に開催する幹事会で承認を受けた後、事務局から改めて入会受付の連絡をいたします。
- ③連絡を受けた後、指定期限までに申込口数の会費金額を指定口座へお振込みください。なお、振込手数料は入会者負担にてお願いいたします。(請求書の発行を希望される方は、申込みと同時に事務局へお申し付けください。)

紹介者	
-----	--

お問合せ
お申込み



I Love しずおか協議会 事務局

〒420-0035 静岡市葵区七間町 5-8 ミライエ七間町 3 階
TEL: 054-252-7720 / FAX: 054-252-7721 / E-mail: info@iloveshizuoka.jp



詳細はこちら