

平成 年 月 日

公益財団法人明治村 殿

申込者 住所 〒

氏名

協賛会員入会申込書

貴財団の事業及び協賛内容に賛同し、下記のとおり協賛会員入会を申し込みます。

記

1 会員種別

一般会員 _____ 口 (会費 _____ 円)
ゴールド会員 _____ 口 (会費 _____ 円)

2 会員期間

平成 ____ 年 ____ 月から 1 年間 (入会月の翌年当月末日まで)
※記載のない場合は入金日を入会月とさせていただきます。

3 法人情報

[法人名]

[住所] 〒

[連絡先]

部署

TEL

FAX

Mail

以上