

各務原市観光協会事務局 宛

FAX：058-389-0765

メール：kkm-kankou@city.kakamigahara.gifu.jp

各務原市観光協会 加入申込書

令和 年 月 日

各務原市観光協会 会長 様

各務原市観光協会の趣旨に賛同し、
 正会員
 賛助会員 への加入を申し込みます。

会費申込口数	正会員 5口以上 1口 1,000円 × _____ 口 合計 _____ 円	
	賛助会員 1口以上 1口 1,000円 × _____ 口 合計 _____ 円	
ふりがな		
会員名	(会社・お店等の名称をご記入ください。個人の方は氏名をご記入ください。)	
ふりがな	ご記入いただいた内容が「会員名簿」に記載されます。	
代表者名	(氏名)	(役職)
屋号		
住所	(〒 -)	
電話番号	FAX	
E-mail		
業種	<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 観光・娯楽施設 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 運輸・交通・通信 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 出版・印刷業 <input type="checkbox"/> 神社・仏閣 <input type="checkbox"/> 各種団体 <input type="checkbox"/> その他 ()	

事務局からご連絡させていただきご担当者様がいらっしゃれば、ご記入ください。

担当者	ふりがな		部署名	
	氏名			
	書類送付先	(〒 -)		
	TEL	FAX		
	E-mail			
備考				

※ 本申込書の控えをお手元にて保管願います。

【事務局処理欄】

上記のとおり受理してよろしいか。

会長	事務局長	事務局
専決		