

入会申込書

公益社団法人福井県観光連盟会長 様

ふ り が な
 法人・団体名 _____
 ふ り が な
 役職・代表者名 _____ ㊟

公益社団法人福井県観光連盟定款第 5 条第 1 項に定める会員として、入会を申し込みます。
 なお、当法人の目的に賛同し、法令、定款、諸規程ならびに総会および理事会の決定を遵守し、当法人の運営に参画することを誓約します。
 また、会費規程に定める会費を支払うことを誓約します。

会 費 額	円/年
-------	-----

会費請求先	〒 _____ 住所 _____ 部署 _____ 役職・氏名 _____ 電話 _____ FAX _____ e-mail _____
資料送付先 (会費請求先と異なる場合)	〒 _____ 住所 _____ 部署 _____ 役職・氏名 _____ 電話 _____ FAX _____ e-mail _____