

NPO法人松江音楽協会
賛助会員申込書 [協賛会員用]

NPO法人松江音楽協会理事長 様

会員規約に同意し、協賛会員として以下の通り申し込みします。

太枠内をご記入ください。*印は必須記入項目です。正確に記入してください。 申込日 年 月 日

*申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 変更			*会員種別	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 団体会員			
フリガナ								
団体名	(団体会員のみご記入ください)							
*フリガナ				フリガナ				
*代表者名 (申込者名)	印			担当者氏名	(団体会員のみご記入ください)			
屋号	(屋号のある場合はご記入ください)			所属肩書				
*住所 (連絡送付先)	郵便番号	-						
	市町村・番地							
	建物・号室							
ホームページアドレス								
*連絡先	*電話							
	FAX							
	PC-mail							
お申し込み *年会費	個人	合計	¥	一口 1,000円 × ()口				
	団体	合計	¥	一口10,000円 × ()口				
催事案内送付	郵送	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
ご芳名掲載 (1万円以上)	ホームページ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
ご芳名掲載 (3万円以上)	ホームページ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		公演 プログラム	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
ご芳名掲載 (5万円以上)	ホームページ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		公演 プログラム	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		個人会員 駐車場	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
事務局使用欄								
	会員番号	年会費		入金日			受付者名	
		円						

■ 申込書送付先

〒690-0017 松江市西津田6-5-44
 松江市総合文化センター内 NPO法人松江音楽協会事務局 宛て

■ 振込先

a. ゆうちょ銀行振替口座 15310-8308541 NPO法人松江音楽協会
 b. 山陰合同銀行 島大前支店(普通)3792260 NPO法人松江音楽協会 理事長 原 敏
 ※振込手数料はご負担ください。

もしくは、お渡ししておりますゆうちょ銀行の払込取扱票にてお支払いください。