

一般社団法人福島市観光コンベンション協会入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人福島市観光コンベンション協会会長

貴協会の事業活動の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を希望いたします。

申込口数	口 (円)		
社名又は団体名 (正式名称)	(フリガナ)		
代 表 者	役職	フリガナ	
		氏 名	
業 種 (事業内容)			
住 所	〒 -		
電話番号	() -		
FAX番号	() -		
メールアドレス			
ホームページ アドレス			
事務ご担当者 連 絡 先	氏 名		
	電話番号	() -	
主力商品など			

※この個人情報は福島市観光コンベンション協会事業にのみ使用いたします。
※会員様向けにお知らせや各種情報をEメールでご案内することがあります。
・迅速な情報提供のためEメール対応をご理解願います。

※FAXでの案内を希望する場合は○で囲んでください。→ FAX 希望