

一般社団法人 高砂市観光交流ビューロー

入 会 申 込 書

事業所名			
所在地	〒		
代表者			
本社(本店) 所在地			
業 種		口 数	口
電 話		従 業 員	
F A X		摘 要	

ご記入頂いた情報は、一般社団法人 高砂市観光交流ビューローが行う事業の実施・運営や情報提供のため利用いたします。

上記のとおり一般社団法人 高砂市観光交流ビューロー会員に入会致します。

年 月 日

申込者

印

一般社団法人高砂市観光交流ビューロー
理事長 西中 亮二 殿