入　会　申　込　書

綾川町観光協会会長　様

綾川町観光協会設立の趣旨に賛同し、会員（正会員・サポート会員）として入会を申し込みいたします。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体もしくは  事業所名 |  | |
| (代表者)氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 年会費の口数  及び金額 | 口 | 円 |

※正会員　1口5,000円、サポート会員　1口1,000円